



## Cooperativa de Enseñanza Casa Azul

Calle Casa Azul 1  
38300 - La Orotava  
Santa Cruz de Tenerife  
[www.colegiocasaazul.com](http://www.colegiocasaazul.com)

Curso Escolar: .....  
Nivel en que solicita matrícula: .....  
Clase: .....

## MATRÍCULA NUEVOS ALUMNOS

### DATOS COOPERATIVISTA

Nombre: ..... Apellidos: .....  
N.I.F: .....

**Firma y fecha**

Me doy por enterado/a de la obligatoriedad de las normas de uso y comportamiento en las instalaciones de la Cooperativa de Enseñanza Colegio Casa Azul anexas a esta matrícula, de las cuales se me aporta copia.

### DATOS ALUMNO/A

Nombre: ..... Primer Apellido: ..... Segundo Apellido: .....  
N.I.F: ..... Nacionalidad: ..... Sexo: .....  
Fecha nacimiento: ..... Loc. nacimiento: ..... Prov. nacimiento: .....  
País nacimiento: ..... Tfno. Emergencias: ..... Móvil Alumno: .....

### DATOS DEL COLEGIO DEL QUE PROCEDE

Colegio: ..... Localidad: ..... País: ..... Teléfono: .....

### DATOS DEL PRIMER TUTOR ( COOPERATIVISTA)

Nombre: ..... Primer Apellido: ..... Segundo Apellido: .....  
N.I.F: ..... Fecha Nacimiento: ..... Nacionalidad: ..... Sexo: .....  
Profesión: ..... Móvil Personal: ..... Móvil trabajo: .....  
Correo electrónico: ..... Parentesco: .....  
Dirección: ..... C.P: ..... Localidad: .....  
Provincia: ..... Tfno. Casa: ..... Tfno.Trabajo: ..... Antiguo Alumno:

### DATOS DEL SEGUNDO TUTOR

Nombre: ..... Primer Apellido: ..... Segundo Apellido: .....  
N.I.F: ..... Fecha Nacimiento: ..... Nacionalidad: ..... Sexo: .....  
Profesión: ..... Móvil Personal: ..... Móvil trabajo: .....  
Correo electrónico: ..... Parentesco: .....  
Dirección: ..... C.P: ..... Localidad: .....  
Provincia: ..... Tfno. Casa: ..... Tfno.Trabajo: ..... Antiguo Alumno:

## COMEDOR ESCOLAR

A partir de Septiembre

A partir de Octubre

Sin comedor

## PERSONAS AUTORIZADAS PARA LA RECOGIDA DEL ALUMNO:

Cumplimentese en caso de necesitar añadir personas autorizadas para la recogida del alumno, sin ser los tutores del alumno.

### AUTORIZADO 1

Nombre y Apellidos: .....

DNI/Pasaporte: ..... Teléfono: .....

### AUTORIZADO 2

Nombre y Apellidos: .....

DNI/Pasaporte: ..... Teléfono: .....

## DATOS MÉDICOS A DESTACAR DEL ALUMNO/A:

Marque sí en caso de que el alumno padezca algún tipo de alergia o intolerancia, o no en caso contrario.

SÍ

NO



En caso afirmativo deberá adjuntar protocolo de actuación en caso de alergia o intolerancia.

Fdo. Cooperativista/ Tutor Legal

Fdo. Segundo Tutor

### INFORMACIÓN BÁSICA DE PROTECCION DE DATOS

**Responsable del tratamiento:** COOPERATIVA ENSEÑANZA CASA AZUL - F38011276

**Finalidad:** Los datos personales, así como los de salud aportados y obtenidos a lo largo de la relación con COOPERATIVA ENSEÑANZA CASA AZUL, serán utilizados para la adecuada organización y prestación de las distintas actividades docentes y educativas y para la gestión administrativa de la relación con nuestros alumnos, padres, tutores y familias, incluido el envío de información de eventos y actividades desarrollados por nuestro centro y de interés para las familias.

Autoriza a que su imagen pueda ser mostrada en las instalaciones, en el área privada de COOPERATIVA ENSEÑANZA CASA AZUL con la finalidad de dar a conocer las actividades propias de COOPERATIVA ENSEÑANZA CASA AZUL Si está de acuerdo marque la siguiente casilla [ ]

Autoriza a que su imagen pueda ser mostrada en la página web de COOPERATIVA ENSEÑANZA CASA AZUL con la finalidad de dar a conocer las actividades propias de COOPERATIVA ENSEÑANZA CASA AZUL Si está de acuerdo marque la siguiente casilla [ ]

Asimismo, el titular de los datos se compromete a comunicar cualquier modificación que sufran los datos facilitados.

**Legitimación:** Consentimiento del interesado, ejecución de un contrato (prestación de actividades docentes) y cumplimiento de una obligación legal.

**Destinatarios:** Sus datos serán cedidos a terceras empresas o entidades cuando resulte indispensable para la prestación del servicio o actividad solicitados, tales como la mutua de salud (asistencia sanitaria), la aseguradora del centro y organismos obligados por Ley.

**Derechos:** Pueden ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición, portabilidad y limitación o revocar el consentimiento en la dirección arriba indicada y puede ampliar la información sobre cómo ejercer sus derechos en nuestra web [www.colegiocasaazul.com](http://www.colegiocasaazul.com)

**Información Adicional:** Puede consultar la información adicional y detallada sobre protección de datos en el siguiente enlace <https://colegiocasaazul.com/informacion-adicional-de-proteccion-de-datos>