



FICHA RECOGIDA DATOS Y FIRMA POLÍTICA PRIVACIDAD CURSO 2023/2024

Nombre	Primer apellido	Segundo apellido
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Tipo de documento	Nº de documento	NIA
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Fecha nacimiento	Localidad	Provincia/País
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nacionalidad	<input type="text"/>	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Nº de hermanos	Lugar que ocupa	Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	

Primer Tutor/a

DNI/NIE <input type="checkbox"/>	Pasaporte <input type="checkbox"/>	Nº <input type="text"/>
Nombre	Primer apellido	Segundo apellido
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Fecha nacimiento	Sexo	Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/>
<input type="text"/>		
Teléfonos de contacto	<input type="text"/>	Correo electrónico
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Segundo Tutor/a

DNI/NIE <input type="checkbox"/>	Pasaporte <input type="checkbox"/>	Nº <input type="text"/>
Nombre	Primer apellido	Segundo apellido
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Fecha nacimiento	Sexo	Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/>
<input type="text"/>		
Teléfonos de contacto	<input type="text"/>	Correo electrónico
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Domicilio del alumno/a

Localidad	Provincia		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Domicilio	Nº	Piso	Letra
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Teléfono del domicilio	Código Postal		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		

Otro Domicilio del alumno/a (cumplimentar solo en caso de padres separados)

Localidad	Provincia		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Domicilio	Nº	Piso	Letra
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Teléfono del domicilio	Código Postal		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		

OTROS TELÉFONOS DE CONTACTO (Distintos a los anteriormente aportados de los tutores)

Nombre y parentesco	Teléfono
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Tipo de familia numerosa	<input type="text"/>
Nº Título familia numerosa	<input type="text"/>
Fecha de caducidad	<input type="text"/>

LEIDA Y COMPRENDIDA LA POLÍTICA DE PRIVACIDAD EN CENTROS DOCENTES PÚBLICOS

Firma del padre/tutor: _____

LEIDA Y COMPRENDIDA LA POLÍTICA DE PRIVACIDAD EN CENTROS DOCENTES PÚBLICOS

Firma de la madre/tutora: _____