

 <p>Ángeles Custodios C/ Zabalbide 21 48006 – Bilbao tel: 944 339 802 e-mail: acustodiosb@planalfa.es</p>	IKASLEAREN DATUAK / DATOS DEL ALUMNO				ARGAZKIA / FOTO
	Ikasturtea / Curso	20__ / 20__	HAURTZAINDEGIA / GUARDERÍA		
	0 urte / años	1 urte / años	2 urte / años	B <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/>	
	Abizenak / Apellidos:				
	Izena / Nombre :			Telefona / Teléfono	
Sexua / Sexo	E/M <input type="checkbox"/> G/H <input type="checkbox"/>	Nazionalitatea / Nacionalidad		Jaioteguna / Fecha nacimiento.	
Jaiotze-herria / País nacimiento		Jaiotze-probint./ Prov.nacimiento		Jaiotze-udalerrria/ Lugar nacimiento	
Posta helbidea / Dirección postal	Kalea/Calle	Zbk./nº	Solairua/Piso	PK/CP	Udalerrria / Municipio
NAN(AIZ) / DNI (NIE) Baimena -Egoitza / Permiso Residencia		Gizarte Segurantzaren Zbk. / Nº Seguridad Social			
Pasaportea / Pasaporte					

TUTOREAK / TUTORES					
1. Tutorea / 1º Tutor					
Abizenak / Apellidos				Izena / Nombre	
Sexua / Sexo	E/M <input type="checkbox"/> G/H <input type="checkbox"/>	Nazionalitatea / Nacionalidad		Jaioteguna / Fech.nacimient.	
Jaiotze-herria / País nacimiento		Jaiotze-probint./ Prov.nacimiento		Jaiotze-udalerrria/ Lugar nacimiento	
Posta helbidea / Dirección postal	Kalea/Calle	Zbk./nº	Solairua/Piso	PK/CP	Udalerrria / Municipio
NAN(AIZ) / DNI (NIE) Baimena -Egoitza / Permiso Residencia		Telef. /Telf.			
Pasaportea / Pasaporte		E-mail / E-mail	_____@_____		
Ikasketa-maila / Nivel de estudios		Lanbidea / Profesión		Enpresa / Empresa	
2. Tutorea / 2º Tutor					
Abizenak / Apellidos				Izena / Nombre	
Sexua / Sexo	E/M <input type="checkbox"/> G/H <input type="checkbox"/>	Nazionalitatea / Nacionalidad		Jaioteguna / Fech.nacimient.	
Jaiotze-herria / País nacimiento		Jaiotze-probint./ Prov.nacimiento		Jaiotze-udalerrria/ Lugar nacimiento	
Posta helbidea / Dirección postal	Kalea/Calle	Zbk./nº	Solairua/Piso	PK/CP	Udalerrria / Municipio
NAN(AIZ) / DNI (NIE)		Telef. /Telf.			
Baimena -Egoitza / Permiso Residencia		E-mail / E-mail	_____@_____		
Pasaportea / Pasaporte					
Ikasketa-maila / Nivel de estudios		Lanbidea / Profesión		Enpresa / Empresa	

0-1 urteko ordutegiko informazioa / Información del horario de 0-1 años					
7:45 – 16:00 <input type="checkbox"/>	9:00 – 17:00 <input type="checkbox"/>	7:45 – 15:00 <input type="checkbox"/>	9:00 – 15:00 <input type="checkbox"/>	7:45 – 12:30 <input type="checkbox"/>	9:00 – 12:30 <input type="checkbox"/>
2 urteko informazioa / Información del horario de 2 años					
Jantokian geldituko da? / ¿Se va quedar en el comedor? Bai / Si Ez / No Zenbat egun? / ¿Cuántos días? _____					

Anai-arrebak zentroan / Hermanos en el centro Bai / Si Ez / No	Familia ugaria / Familia numerosa Bai / Si Ez / No
---	---

BANKETXEKO DATUAK / DATOS BANCARIOS

IBAN

□□□□ □□□□ □□□□ □□□□ □□□□ □□□□ (24)

Titularren izena / Nombre del titular: _____

*** BAIMENAK / AUTORIZACIONES**

Nik, _____, _____ NAN, AIZ ala EB zenbakiaren jabea eta orri honetan agertzen den ikaslearen guraso / tutorea, **BAIMENA EMATEN DIOT ANGELES CUSTODIOS IKASTETXEari**

D. _____ con DNI, NIE o PR número _____ y como padre / madre o tutor del alumno/a indicado en esta hoja **AUTORIZO** a que el COLEGIO ANGELES CUSTODIOS

Ikaslearen irudia erabiltzeko, formatu digitalean nahiz papelean, eskolak interesgarri ikusten dituen argitalpenetan.

Bai / Si | Ez / No |

Utilice **la imagen del alumno/a**, tanto en formato de papel como digital, en todas las publicaciones que el centro considere de interés.

Ikaslearen datuak erabiltzeko, formatu digitalean nahiz papelean, AMPA-koak, eskolaren eginkizunak betetzeko eta Eusko Jaurlaritzako inkestak eta estatistikak osatzeko.

Bai / Si | Ez / No |

Utilice los **datos del alumno/a**, tanto en formato de papel como digital, en las gestiones propias del centro educativo, AMPA y en encuestas y estadísticas del Gobierno Vasco.

Larrialdi kasuetan orri honetan aipatzen den ikaslea ospitalera **anbulantziak lekualdatzea** egin dezan.

Bai / Si | Ez / No |

En caso de emergencia **traslade en ambulancia** al hospital al alumno que se menciona en esta hoja.

Familia banandu edo dibortsiatua da? / ¿Es una familia separada o divorciada?

Bai / Si | Ez / No |

Zaintza partekatua / Custodia Compartida

Bai / Si | Ez / No |

Guraso agintea / Patria potestad

Ama / Madre | Aita / Padre |

Tutore bakarreko adingabea / Menor con un solo tutor

Ama / Madre | Aita / Padre | Beste batzuk / Otros |

OHARRAK / NOTAS

SINADURA / FIRMA

Noiz sartu zen / Fecha alta	__ / __ / __	Noiz joan zen / Fecha baja	__ / __ / __
------------------------------------	--------------	-----------------------------------	--------------

* **Elikagai-alergiak dituzten ikasle guztiek medikuaren txestena ekarri behar dute /**
 Todos los alumnos que tienen alergias alimenticias tienen que traer informe médico.

Bilbon, 20.....(e)ko.....ren.....(e)(a)n
 Bilbao, a.....de.....de 20...

*Datu Pertsonalak Babesteari buruzko abenduaren 13ko 15/1999 Lege Organikoan xedatzen dena betez, zure datu pertsonalak gure fitxategian sartuta daudela, eta horren helburua ikaslearen datuak kudeatzea dela jakinarazten dizugu. Fitxategiak Datuak Babesteko Agentzian aitortu ditugu eta datuen segurtasuna bermatzeko neurriak ezarri ditugu.

Fitxategi horien erantzulea ANGELES CUSTODIOS IKASTETXEA bera da, eta horri dagokionez, hala nahi izanez gero, aipatutako Legean aurreikusitako sarbide, zuzenketa, ezeztapen eta aukaritzea eskubideak balia ditzakezu. Horretarako Zabalbide, 21, 48006 Bilbo helbidera eskaera bat bidali behar duzu NAN edo nortasuna egiaztatzeke beste agiri batekin batera.

De conformidad con lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre, le informamos que los datos de carácter personal que nos ha facilitado están recogidos en nuestros ficheros, y que tiene como finalidad la gestión de los datos de los alumnos. Dichos ficheros han sido notificado a la Agencia de Protección de Datos y cuentan con las medidas de seguridad necesarias para garantizar la total seguridad de los datos.

El responsable del fichero es el propio COLEGIO ANGELES CUSTODIOS, y según corresponde, si así se quiere, tiene la posibilidad de acceder a los datos facilitados para su corrección, oposición o cancelación, en los términos establecidos por la Ley indicada. Para eso, tiene que enviar una solicitud acompañada del DNI u otro documento que certifique la identidad.