



Nº Registro: \_\_\_\_\_

Fecha de entrada: \_\_\_\_\_

Sello del Centro

## SOLICITUD DE ADMISIÓN EN EL CENTRO CURSO 2021-2022

### DATOS PERSONALES DEL ALUMNO O LA ALUMNA

1<sup>ER</sup> Apellido \_\_\_\_\_  
 2<sup>a</sup> Apellido \_\_\_\_\_  
 Nombre \_\_\_\_\_  
 Fecha de Nacimiento \_\_\_\_\_ Nacionalidad \_\_\_\_\_ Sexo: Varón  Mujer   
 Teléfono \_\_\_\_\_ Correo electrónico \_\_\_\_\_ Teléfono Móvil: \_\_\_\_\_  
 Código de identificación del alumno (CIAL) <sup>(1)</sup> \_\_\_\_\_ DNI/Pasaporte \_\_\_\_\_

**Dirección alegada a efectos de baremación: Familiar  o Laboral** (2)

Dirección completa \_\_\_\_\_  
 Localidad \_\_\_\_\_ Municipio \_\_\_\_\_ CP \_\_\_\_\_

### DATOS ACADÉMICOS DEL ALUMNO /A:

**1. INICIA ESCOLARIDAD:** SI  NO  **PROCEDE DE OTRO CENTRO/ CENTRO INFANTIL:** SI  NO

Si procede de otro centro: **Centro/ Centro Infantil (Guardería) del que procede** \_\_\_\_\_

Municipio: \_\_\_\_\_

Etapa \_\_\_\_\_ Curso \_\_\_\_\_ (actual)

Primer Idioma extranjero cursado en centro de procedencia: \_\_\_\_\_

A los efectos de identificar los recursos necesario, deberá indicarse, en su caso, si el alumno/a concurren necesidades educativas especiales (adaptación curricular significativa o muy significativa):

### 2. ENSEÑANZA PARA LA QUE SOLICITA PLAZA

Educación Infantil (3) →  4º (3años)  5º (4años)  6º (5años)

Educación Primaria(4) →  1er curso  2º curso  3er curso  4º curso  5º curso  6º curso

Educación Secundaria Obligatoria →  1er curso  2º curso  3er curso  4º curso

### **CENTRO SOLICITADO(5)**

NO DESEA continuar en el centro actual o en el de adscripción

Preferencia	Centro docente	Municipio
1 <sup>a</sup>		
2 <sup>a</sup>		
3 <sup>a</sup>		

**NÚMEROS DE MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR (6)**

Familia numerosa (7)

Ayuda económica básica o equivalente (8)

Acogimiento familiar (7)

Informe Servicios Sociales Municipales (9)

DERECHO DE INFORMACIÓN AL SOLICITANTE:

### **AUTORIZACIÓN PARA ACCEDER A LOS DATOS FISCALES Y DE OTRA NATURALEZA**

Los firmantes declaran que cumplen con sus obligaciones tributarias y que autorizan a que la Agencia Estatal de la Administración Tributaria suministre directamente a la Consejería de Educación y, por tanto, al centro escolar, a través del programa informático elaborado por la Consejería de Educación y Universidades, y en virtud de un convenio suscrito al efecto entre la Administración Tributaria y la Administración autonómica, los datos fiscales del IMPUESTO SOBRE LA RENTA DE LAS PERSONAS FÍSICAS relativo al ejercicio 2019, necesarios para determinar la puntuación correspondiente al nivel de renta, así como los relativos a los correspondientes a la discapacidad y familia numerosa a través de sus redes corporativas o mediante consulta a las plataformas de intermediación de datos u otros sistemas electrónicos habilitados al efecto.

## CRITERIOS COMPLEMENTARIOS A LA RENTA

DETERMINADO POR EL/LA TITULAR:

SI		NO	ESPECIFICAR	
----	--	----	-------------	--

## CRITERIOS

\*(13) Si marcó la casilla **“No Autorizo la consulta de mis datos tributarios correspondientes a la renta del IRPF 2019”** para el suministro de datos de la Declaración del IRPF, correspondiente al ejercicio 2019, deberá justificarlo documentalmente y deberá indicar el nivel de renta total de la unidad familiar del año 2019 \_\_\_\_\_ euros.

	Nombre	1º Apellido	2º Apellido	NIF o NIE	Sexo	Fecha Nacimiento	Familiar en el Centro (11)	Con discapacidad(12)	IRPF (13) Autorizo la consulta de mis datos tributarios correspondientes a la renta del IRPF2019
Alumno/a								<input type="checkbox"/>	
Padre/ Madre/ tutor/tutora							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Firma: <input type="checkbox"/> Autorizo <input type="checkbox"/> No autorizo
Madre/ Padre/ tutor/tutora							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Firma: <input type="checkbox"/> Autorizo <input type="checkbox"/> <b>No autorizo</b>
Hermano/a							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Firma: <input type="checkbox"/> Autorizo <input type="checkbox"/> <b>No autorizo</b>
Hermano/a							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Firma: <input type="checkbox"/> Autorizo <input type="checkbox"/> <b>No autorizo</b>
Hermano/a							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Firma: <input type="checkbox"/> Autorizo <input type="checkbox"/> <b>No autorizo</b>

## CRITERIO COMPLEMENTARIO

<b>CONDICIÓN DE ANTIGUO/A ALUMNO/A DEL PADRE/ MADRE EN CENTRO RELIGIOSO:</b>	SI		NO	
<b>Nombre del Centro:</b>				

## MANIFESTACIONES DE LOS PADRES O TUTORES LEGALES

En nuestra calidad de padre /madre o tutor /a del alumno /a, declaramos bajo nuestra responsabilidad y manifestamos que:

1º Representamos al alumno /a para el que solicitamos plaza.

2º Los firmantes declaran bajo su responsabilidad que los datos contenidos en esta solicitud son ciertos.

3º Aceptamos el Carácter Propio y el Proyecto Educativo del centro como colegio privado-concertado y confesional católico, la normativa de tipo interno, así como la organización de actividades y servicios complementarios que el centro ofrece.

4º Solicitamos plaza en este Centro para el próximo curso escolar en las enseñanzas reseñadas.

5º Hacemos la opción por los siguientes motivos: \_\_\_\_\_

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Nombre y Apellidos:  
DNI o NIE:

Nombre y Apellidos:  
DNI o NIE:

Nombre y Apellidos:  
DNI o NIE:

Fdo.: El padre o la madre

Fdo.: La madre o el padre

Fdo.: Tutor o tutora (en su caso)

SE MARCAN LOS DATOS APLICABLES INDICANDO EN LA COLUMNA CORRESPONDIENTE **APLICA/NO APLICA**

DATOS A CONSIGNAR	SI APLICA	NO APLICA
DOMICILIO FAMILIAR/TRABAJO		
ZONA DE INFLUENCIA DEL CENTRO		
EXISTENCIA DE HERMANOS/AS MATRICULADOS/AS EN EL CENTRO		
DISCAPACIDAD DEL/LA SOLICITANTE O DE MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR		
CONDICIÓN LEGAL DE FAMILIA NUMEROSA		
CONDICION DE ALUMNO/A NACIDO/A DE PARTO MÚLTIPLE		
CONDICIÓN DE FAMILIA MONOPARENTAL		
CONDICION DE VÍCTIMA DE VIOLENCIA DE GÉNERO O DE TERRORISMO		
AYUDA ECONÓMICA BASICA O EQUIVALENTE, que puede ser: Prestación Canaria de Inserción/Subsidio por desempleo/Renta Activa de Inserción/ Pensión no contributiva/Programa de Recualificación Profesional de las personas que agoten su protección por desempleo		
CRITERIO COMPLEMENTARIO DEL CENTRO APROBADO EN CONSEJO ESCOLAR		

#### INFORMACIÓN BÁSICA DE PROTECCIÓN DE DATOS

**Responsable del tratamiento de los datos:** COLEGIO SANTA ROSA DE LIMA R3800050A  
Carretera De San Miguel De Geneto, 43, 38296 - Laguna, La (Santa Cruz De Tenerife) Teléfono: 922251444  
Correo-e: [dpo@colegiosantarosa.es](mailto:dpo@colegiosantarosa.es) Web: [www.colegiosantarosadelima-dominicas.com](http://www.colegiosantarosadelima-dominicas.com)  
Puede contactar con el Delegado de Protección de Datos en la siguiente dirección de correo-e [dpo@colegiosantarosa.es](mailto:dpo@colegiosantarosa.es).  
**Finalidad:** Los datos personales serán utilizados para la gestión y tramitación de la solicitud de admisión en el COLEGIO SANTA ROSA DE LIMA. El titular de los datos se compromete a comunicar cualquier modificación que sufran los datos facilitados y a mantener éstos completamente actualizados.  
**Legitimación:** Estamos legitimados para tratar sus datos en base a: Artículo 6.1.b) RGPD el tratamiento es necesario para la ejecución de un contrato en el que el interesado es parte o para la aplicación a petición de este de medidas precontractuales; Artículo 6.1.c) RGPD el tratamiento es necesario para el cumplimiento de una obligación legal aplicable al responsable del tratamiento.  
**Destinatarios:** Consejería de Educación y Universidades del Gobierno de Canarias y organismos obligados por Ley.  
**Derechos:** Pueden ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición, portabilidad y limitación, a no ser sometido a decisiones individualizadas basadas únicamente en tratamientos automatizados, o revocar el consentimiento prestado ante COLEGIO SANTA ROSA DE LIMA, en la dirección arriba indicada.  
**Información Adicional:** Puede consultar la información adicional y detallada sobre protección de datos en la secretaría del centro o en nuestra página web [www.colegiosantarosadelima-dominicas.com](http://www.colegiosantarosadelima-dominicas.com).