



# CURSO 2018/19

## COLEGIO SAN BUENAVENTURA

Plaza Circular, 10 - 968235600  
30008 MURCIA

Por favor, esta ficha debe ser cumplimentada por los padres o tutores legales y entregada al tutor junto con dos fotos y, en 4º ESO, copia del DNI.

**NIVEL: ESO** **CURSO/SECCIÓN:** \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
**APELLIDOS:** \_\_\_\_\_ **NOMBRE:** \_\_\_\_\_  
**FECHA DE NACIMIENTO (día/mes/año):** \_\_\_\_\_ **SEXO (hombre/mujer):** \_\_\_\_\_  
**CIUDAD DE NACIMIENTO:** \_\_\_\_\_ **PAÍS DE NACIMIENTO:** \_\_\_\_\_ **NACIONALIDAD:** \_\_\_\_\_  
**DNI/NIF (obligatorio):** \_\_\_\_\_ **@:** \_\_\_\_\_  
**DOMICILIO:** \_\_\_\_\_ **LOCALIDAD:** \_\_\_\_\_ **C.P:** \_\_\_\_\_  
**TFNO. CASA:** \_\_\_\_\_ **TFNO. MÓVIL (alumno):** \_\_\_\_\_

### Datos del padre:

**NOMBRE Y APELLIDOS:** \_\_\_\_\_ **TFNO. MOVIL:** \_\_\_\_\_  
**PROFESIÓN:** \_\_\_\_\_ **@:** \_\_\_\_\_

### Datos de la madre:

**NOMBRE Y APELLIDOS :** \_\_\_\_\_ **TFNO. MOVIL:** \_\_\_\_\_  
**PROFESIÓN:** \_\_\_\_\_ **@:** \_\_\_\_\_

### DATOS DEL CENTRO ANTERIOR (alumnos nuevos)

**NOMBRE DEL CENTRO:** \_\_\_\_\_  
**DIRECCIÓN:** \_\_\_\_\_ **TFNO:** \_\_\_\_\_



### Autorización para que los alumnos puedan salir en medios audiovisuales y de comunicación

En algunas actividades que realiza el centro se realizarán fotos y vídeos, éstas se utilizarán, si ustedes lo autorizan, para el blog del colegio, memoria de actividades, página web así como para poder compartirlas con otros colegios.

Dado que el derecho a la propia imagen está reconocido en el Artículo 18 de la Constitución y regulado por la ley 1/1982, de 5 de mayo, sobre el derecho al honor y la intimidad personal y la propia Ley 15/1999, de 13 de diciembre, así como el Reglamento General de Protección de Datos (RGPD) de la Unión Europea de 2018 sobre la protección de datos de carácter personal. Para poder publicar o no las fotos o vídeos que se realicen, les pedimos que indiquen la opción elegida a este respecto.

- Autorizo al colegio San Buenaventura, Capuchinos, Murcia, a publicar fotos o vídeos en los que aparezca mi hijo.  
 No autorizo al colegio San Buenaventura, Capuchinos, Murcia, a publicar fotos o vídeos en los que aparezca mi hijo.

# DATOS MÉDICOS

<p><b>¿Padece algún problema cardiovascular?</b> En caso afirmativo amplíe los datos:</p>	NO	SI
<p><b>¿Padece algún tipo de alergia? (medicamentos, insectos, alimentos, plantas, ...)</b> En caso afirmativo amplíe los datos:</p>	NO	SI
<p><b>¿Padece asma o algún problema respiratorio?</b> En caso afirmativo amplíe los datos:</p>	NO	SI
<p><b>¿Padece algún tipo de deformación en los pies?</b> En caso afirmativo amplíe los datos:</p>	NO	SI
<p><b>¿Padece alguna desviación en la columna vertebral?</b> En caso afirmativo amplíe los datos:</p>	NO	SI
<p><b>¿Toma algún medicamento habitualmente?</b> En caso afirmativo amplíe los datos:</p>	NO	SI
<p><b>Para la administración de medicamentos (solo por vía oral recetados por tratamiento o para el caso de paracetamol e ibuprofeno) en horario escolar es necesario tener una autorización expresa y por escrito de los padres o tutores legales:</b> <input type="checkbox"/> Autorizo al colegio San Buenaventura, Capuchinos, Murcia, a suministrar los medicamentos arriba señalados.</p>		
<p><b>Otras consideraciones oportunas:</b></p>		

Firma del padre o tutor legal

Firma de la madre o tutor legal

Fdo. \_\_\_\_\_

Fdo. \_\_\_\_\_

CAMPO OBLIGATORIO

CAMPO OBLIGATORIO