

Información para solicitud de visita Colegio Suizo de Madrid

Information zur Anfrage eines Besuches Schweizer Schule Madrid

Apellidos y nombre del niño / Nachname und Name
des Kindes:

.....

PARA EL AÑO ESCOLAR / FÜR DAS SCHULJAHR
20 / 20

PARA LA CLASE / FÜR IN DIE KLASSE:

Fecha de solicitud / Datum der Anfrage:

.....





Datos del alumno / Angaben zur Schülerin, zum Schüler

Apellidos / Nachname:	Fecha de Nacimiento / Geburtsdatum:
Nombre / Name:	Nacionalidad/es / Nationalität/en:
Lengua materna / Muttersprache:	Idiomas / Sprachen:
Guardería/Colegio anterior / Vorherige Schule/Schulort:	Curso / Jahrgang:
Hermanos en CSM o solicitudes de hermanos en CSM / Geschwister im CSM oder Nachfrage für Geschwister im CSM:	
Motivos del Cambio / Grund des Wechsels:	
Necesidades que impliquen un cuidado especial / Situationen, die einer speziellen Behandlung benötigen:	

Nucleo familiar / Angaben zur Familie

PADRE / VATER	MADRE / MUTTER
Apellidos, Nombre / Nachname, Name:	Apellidos, Nombre / Nachname, Name:
Ex Alumno del CSM: Ex Schüler des CSM:	Ex Alumna del CSM: Ex Schülerin des CSM:
Lugar y fecha de Nacimiento: Geburtsort und -datum:	Lugar y fecha de Nacimiento: Geburtsort und -datum:
Nacionalidad / Nationalität:	Nacionalidad / Nationalität:
Estado Civil / Zivilstand:	Estado Civil / Zivilstand:
Profesión que ejerce - empresa / Beruf - Firma:	Profesión que ejerce - empresa / Beruf -Firma:



Móvil nº / Handy Nr:	Móvil nº / Handy Nr:
e-mail:	e-mail:

Domicilio familiar / Familienadresse

Calle / Strasse:	Nº / Nr:	Piso-letra / Stockwerk:
CP - Localidad / Postleitzahl - Ort:	Tel.:	

¿Cómo nos conoció?

Wie haben Sie uns kennen gelernt?

<input type="checkbox"/> Internet-, página/-seite:	<input type="checkbox"/> Recomendación, de/Empfehlung von:
<input type="checkbox"/> Otro / Andere Quellen:	<input type="checkbox"/> ex alumno / ex Schülerin, ex Schüler

Fecha/Datum: de de 20

Firma Padre:
Unterschrift Vater:

Firma Madre:
Unterschrift Mutter:

Esta solicitud de inscripción no conlleva compromiso de las partes hasta la matriculación definitiva. Antes de firmar la solicitud, debe leer la información básica sobre protección de datos que se presenta en el reverso.

Dieses Formular ist bis zu einer definitiven Anmeldung beidseitig unverbindlich.
Bitte lesen Sie auf der Rückseite die Information zum Datenschutz, bevor Sie unterschreiben.



PROTECCION DE DATOS

I. Finalidad o uso de los datos personales y responsable.

De conformidad con el Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de abril de 2016, relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos y de la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, informamos que al firmar este documento presta su consentimiento para que sus datos personales y los de su hijo, aportados en el documento Solicitud de ingreso, sean tratado por la ASOCIACIÓN DEL COLEGIO SUIZO DE MADRID, cuya finalidad es realizar la gestión académica, económica y administrativa, necesaria para la organización y desarrollo de la actividad formativa en ASOCIACIÓN DEL COLEGIO SUIZO DE MADRID, situada Carretera de Burgos km. 14-CP 28108, Alcobendas, Madrid, de su hijo/a o representado/a.

II. Plazo de conservación.

El plazo de conservación de los datos será hasta la finalización del proceso de admisión de alumnos.

III. Legitimación.

Los datos son tratados en base a la relación existente entre Ud. y el centro educativo.

IV. Cesión o comunicación de los datos personales.

Estos datos no serán cedidos a terceros.

V. Ejercicio de derechos.

Ud. podrá ejercitar los derechos de Acceso, Rectificación, Cancelación, Portabilidad, Supresión o, en su caso, Oposición. Para ejercitar los derechos deberá presentar un escrito en la dirección arriba señalada, o bien lo podrá hacer por correo postal a la siguiente dirección: info@colegiosuizomadrid.com. Deberá especificar cuál de estos derechos solicita sea satisfecho y, a su vez, deberá acompañarse de la fotocopia del DNI o documento identificativo equivalente o contactar directamente con el Delegado de Protección de Datos que es la mercantil Govertis Advisory Services SL, en la dirección de correo electrónico colegiosuizomadrid@dpoexterno.com. En caso de que actuara mediante representante, legal o voluntario, deberá aportar también documento que acredite la representación y documento identificativo del mismo.

Asimismo, en caso de considerar vulnerado su derecho a la protección de datos personales, podrá interponer una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos (www.agpd.es).

Como prueba de conformidad, con cuanto se ha manifestado en el presente documento acerca del tratamiento de los datos personales de nuestro hijo....., firmamos la presente.

Fecha:

Firma padre:

(Firma en su caso de tutor o Representante legal)

Firma madre: