



D./Dña.....con DNI/NIE..... como padre, madre, tutor/a legal y D./Dña.....con DNI/NIE..... como padre, madre, tutor/a legal del alumno/a.....matriculado en el CRA Francisco Ibáñez de Iriépal, Guadalajara.

OPCIÓN DE ENSEÑANZA RELIGIOSA

SOLICITA que su hijo/a curse el área de **Religión Católica DURANTE TODA LA ETAPA (INFANTIL/PRIMARIA)**. Se podrá cambiar de opción comunicándolo antes del 15 de septiembre de cada curso escolar.

SOLICITA que su hijo/a curse el área de **alternativa a la religión** o el área de **Valores Sociales y Cívicos DURANTE TODA LA ETAPA (INFANTIL/PRIMARIA)**. Se podrá cambiar de opción comunicándolo durante el mes de septiembre de cada curso escolar.

AUTORIZACIÓN ESPECIAL PARA LA UTILIZACIÓN DE LA IMAGEN DE LOS ALUMNOS DEL CRA FRANCISCO IBÁÑEZ

AUTORIZO la aparición de mi hijo/a en las fotografías y vídeos realizados por la comunidad educativa **DURANTE TODA LA ETAPA (Infantil o Primaria)** en las actividades normales que realiza el centro para su uso educativo (Imágenes en las aulas, blogs, página web del Centro, redes sociales, etc.) como parte de sus actividades formativas; el profesorado valora positivamente su autorización.

NO AUTORIZO la aparición de mi hijo/a en las fotografías y vídeos realizados por la comunidad educativa para el fin mencionado anteriormente.

SALIDAS DENTRO DE LA LOCALIDAD

AUTORIZO a que nuestro hijo/a pueda realizar salidas dentro de la localidad de para participar en las actividades programadas por el profesorado del Centro **DURANTE TODA LA ETAPA (Infantil o Primaria)**.



COMPROMISO DE PARTICIPACIÓN EN LA COOPERATIVA ESCOLAR



ME COMPROMETO a participar en la cooperativa escolar aceptando las normas de funcionamiento de la cooperativa para que mi hij se beneficie de todos los materiales y/u otras actividades que se estimen oportunas **DURANTE TODA LA ETAPA (Infantil o Primaria)**, contribuyendo a desarrollar en el alumnado del CRA los valores de respeto, responsabilidad, tolerancia, compañerismo y solidaridad, para lo cual aportaré la cantidad que se estime oportuna. **El pago se realizará durante el mes de septiembre cuando se les comunique el númro de cuenta.**

En _____ a _____ de _____ de 20____

Fdo.: Tutor 1 _____ Fdo.: Tutor 2 _____

INFORMACIÓN BÁSICA DE PROTECCIÓN DE DATOS	
Responsable	Viceconsejería Educación.
Finalidad	Gestión administrativa y educativa del alumnado de centros docentes de Castilla-La Mancha.
Legitimación	Cumplimiento de una obligación legal / Ejercicio de poderes públicos - Ley Orgánica 2/2006, de 3 de mayo, de Educación / Ley 7/2010, de 20 de julio, de Educación de Castilla-La Mancha
Destinatarios	Existe cesión de datos
Derechos	Puede ejercer los derechos de acceso, rectificación o supresión de sus datos, así como otros derechos, tal y como se explica en la información adicional.
Información adicional	Disponible en la dirección electrónica: https://www.castillalamancha.es/protecciondedatos