

PROTECCIÓN DE DATOS. CLÁUSULA MATRÍCULA CURSO 2026/2027

* Si el alumno/a es menor de edad:

D./D^a _____ con DNI _____

D./D^a _____ con DNI _____

Padre, madre, tutor/a del alumno/a: _____

* Si el alumno/a es mayor de edad:

Nombre del alumno/a: _____

INFORMACIÓN:

Responsable	ASOCIACION NTRA. SRA. SALUS INFIRMORUM G72029739
Finalidades	Gestión administrativa y formativa de los alumnos del Centro. Servicios complementarios, actividades extraescolares, organización de actividades educativas, deportivas y lúdicas, tratamiento de imágenes, gestión de avisos, cobro de matrículas y mensualidades.
Legitimación	Cumplimiento de una obligación legal aplicable al responsable de tratamiento, ejecución de un contrato y consentimiento del interesado
Destinatarios	Ministerio de Educación y Consejería de Educación, Universidad de Cádiz, Ministerio de Hacienda, entidades bancarias, compañías aseguradoras y agencias de viaje. Otros destinatarios requieren consentimiento del interesado.

CONSENTIMIENTOS

<p>Otros destinatarios y finalidades que requieren consentimiento expreso</p>	<p><u>COMUNICACIONES:</u> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Realizar comunicaciones con información sobre eventos, jornadas, ofertas de empleo y otra información que pueda ser de su interés.</p> <p><u>CESIONES:</u> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Los datos identificativos puedan ser cedidos a las asociaciones vinculadas al Centro para la organización, gestión e información de sus actividades.</p> <p>SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> A empresas y otras entidades con las que trate el centro con la finalidad exclusiva de participar en los procesos de selección que estas lleven a cabo o para facilitar su contratación.</p> <p><u>DEPARTAMENTO DE ORIENTACIÓN</u> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Para realizar las pruebas de evaluación psicopedagógicas con el fin de poder orientar.</p> <p><u>DERECHO DE IMAGEN</u> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Orlas, Anuario/revistas del centro, otros canales publicitarios, tabloneros de anuncios del colegio, o plataformas educativas privadas pertenecientes y/o utilizadas por ASOCIACIÓN NTRA. SRA. SALUS INFIRMORUM.</p> <p>SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Página web: http://salusinfirmorum.uca.es</p> <p>SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> En perfiles digitales y redes sociales (Twitter: La red social al ser norteamericana puede transferir datos a Estados Unidos por lo que le recomendamos conocer su política de privacidad http://www.twitterenespanol.net/privacy_policy.php, Facebook: La red social al ser norteamericana puede transferir datos a Estados Unidos por lo que le recomendamos conocer su política de privacidad https://es-es.facebook.com/privacy/explanation, Instagram: La red social al ser norteamericana puede transferir datos a Estados Unidos por lo que le recomendamos conocer su política de privacidad https://es-la.facebook.com/help/instagram/155833707900388, YouTube: La red social al ser norteamericana puede transferir datos a Estados Unidos por lo que le recomendamos conocer su política de privacidad https://www.youtube.com/yt/policyandsafety/es/policy.html, ASOCIACIÓN NTRA. SRA. SALUS INFIRMORUM no se hace responsable del uso de estas imágenes por terceros.</p>
<p>Derechos</p>	<p>Para el ejercicio de sus derechos de acceso, rectificación, supresión y oposición, así como otros derechos desarrollados en información adicional, deberá dirigirse al responsable del fichero, ASOCIACIÓN NTRA. SRA. SALUS INFIRMORUM en la dirección: C/ ANCHA, 29, 11001. CÁDIZ o por correo electrónico a administracion.salusinfirmorum@ca.uca.es</p>
<p>Información ampliada</p>	<p>Puede consultar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos solicitándolo por escrito en el propio Colegio y en nuestra página web: http://salusinfirmorum.uca.es</p>

En el caso de producirse alguna modificación de sus datos, rogamos nos lo comunique debidamente por escrito con la finalidad de mantener sus datos actualizados.

En _____ a _____ de _____ de 2026.

<p>Firma del Padre/Madre/ Tutor (Si es menor de edad)</p>	<p>Alumno/a</p>
---	-----------------