XUNTA DE GALICIA | CONSELLERÍA DE EDUCACIÓN, CIENCIA, UNIVERSIDADES E FORMACIÓN PROFESIONAL

CPR PLURILINGÜE BAYÓN
Rúa 1, Cubeliño, 79, 15968, Ribeira, A Coruña.
cpr.bayon@edu.xunta.gal
981.871.110 – 616141.672
www.cbayon.es

ANEXO MATRÍCULA ONLINE 2º ESO CURSO 2026-2027

DATOS DO ALUMNO/A

NÚMERO:	APELIDOS E NOME:	DNI:

CORREO ELECTRÓNICO:	TELÉFONO URXENCIA:

DATOS DO PAI/REPRESENTANTE

APELIDOS E NOME:	DNI:

PROFESIÓN:	LOCALIDADE:

CORREO ELECTRÓNICO:	TELÉFONO:

DATOS DA NAI/REPRESENTANTE

APELIDOS E NOME:	DNI:

PROFESIÓN:	LOCALIDADE:

CORREO ELECTRÓNICO:	TELÉFONO:

DOCUMENTACIÓN NECESARIA
- 2 fotografías camé recentes co nome apelidos e curso do alumno/a. (novos ingresos)
- Fotocopia do DNI ou pasaporte.
- Fotocopia IBAN conta bancaria.

OUTRA INFORMACIÓN

AUTORIZO ao meu fillo/a a saír só/a no horario previsto do centro ou das actividades programadas

SI ☐ NON* ☐ * Deberase cubrir o documento de persoas autorizadas para a recollida.

AUTORIZO ao CPR Plurilingüe Bayón a publicar imaxes do meu fillo/a na páxina web do centro, revista, blogs educativos, boletíns de información ás familias, taboleiros e redes sociais do centro, sémpre que estas teñan un uso pedagóxico. Eximo ao centro de toda responsabilidade co uso que calquera outro poida facer das mesmas. (Lei Orgánica 3/2018, de 5 de decembro, de protección de datos persoais e garantía dos dereitos dixitais).

Páxina web do centro	○	SI	○	NON
Redes sociais e blogs	○	SI	○	NON
Revistas e prensa escolar	○	SI	○	NON
Carteis e paneis publicitarios do centro	○	SI	○	NON

DATOS BANCARIOS

TITULAR:	**NIF:**

IBAN: ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

(24 díxitos transcritos da súa conta bancaria)

O/s abaixo asinante/s confirman os datos do alumno/a indicado anteriormente matriculado no CPR Plurilingüe Bayón e:
- Comprométense a asumir e cumprir coas Normas de Organización, funcionamento e Convivencia (NOFC) do centro.
- Autorizan ao centro a emitir os recibos correspondentes das distintas actividades á conta bancaria indicada (Seguro escolar, Auxiliar de conversa e outros se fose o caso).
- Dan o seu consentimento ao Centro educativo para que o alumno/a participe nas actividades complementarias dentro e fóra do recinto escolar que non puideran ser comunicadas coa suficiente antelación.
- Autorizan ao centro educativo a solicitar información e ao tratamento desta e doutras producións do alumnado con fins educativos.

En Ribeira, a _____ de _____ do 2026

Asdo. _____
Nai/representante legal

Asdo._____
Pai/representante legal

ENSEDUCA, S.A.L. é o Responsable do tratamento os seus datos persoais e infórmalle que estes datos serán tratados de conformidade co disposto no Regulamento (UE) 2016/679 do 27 de abril (GDPR), e a Lei Orgánica 3/2018, do 5 de decembro (LOPDGDD), coa finalidade de desempeñar a función educativa e para a prestación dos servizos encomendados polo interesado e conservaraos durante non máis tempo do necesario para manter o fin do tratamento ou mentres existan prescricións legais que ditaminen a súa custodia. Non se comunicarán os datos a terceiros, agás obriga legal. Así mesmo, infórmaselle de que pode exercer os dereitos de acceso, rectificación, portabilidade e supresión dos seus datos e os de limitación e oposición ao seu tratamento dirixíndose a Rúa 1, 79, Baixo - Cubeliño, - 15968 Ribeira (A Coruña). E-mail: cpr.bayon@edu.xunta.gal e o de reclamación a www.aepd.es. Datos de contacto do delegado de protección de datos: OFINEMU AUDITORES - CONSULTORES, S.L., PLAZA DE LA INDEPENDENCIA, 2 - 1º D - 36211 Vigo (Pontevedra). E-mail: dpd@ofinemu.com