



INSCRIPCIÓN CURSO ESCOLAR - SCHOOL ENROLLMENT FORM

20__/20__

Mundo World School
C/Carmen Baroja Nessi, 51
CIF: 72813649L

FOTO RECIENTE -
RECENT PICTURE

Número de matrícula (a rellenar por el centro): Enrollment number
(to be filled out by school):

Nº _____

(Si la solicitud es presentada de manera online, lleve la foto al centro) - (If the application is submitted online, please bring the photo to the school)

INFORMACIÓN DEL ALUMNO/A: STUDENT INFORMATION:

NOMBRE - NAME		APELLIDOS - SURNAME		DNI NIE PASAPORTE - ID PASSPORT	
LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO - PLACE AND DATE OF BIRTH	LUGAR - PLACE	DÍA - DAY	MES - MONTH	AÑO - YEAR	EDAD - AGE
DIRECCIÓN DE RESIDENCIA HABITUAL - HOME ADDRESS	CALLE, N° y PUERTA - STREET, NUMBER, DOOR			C. postal y población - Postal code and place	
	TELÉFONO - PHONE NUMBER	E-MAIL DEL ALUMNO/A - STUDENT EMAIL ADDRESS			

INFORMACIÓN FAMILIAR: FAMILY INFORMATION:

PADRE MADRE O TUTOR LEGAL - FATHER MOTHER OR LEGAL GUARDIAN		
NOMBRE - NAME	APELLIDOS - SURNAME	DNI NIE PASAPORTE - ID PASSPORT
PROFESIÓN - PROFESSION	TELÉFONO - PHONE NUMBER	E-MAIL

PADRE MADRE O TUTOR LEGAL - FATHER MOTHER OR LEGAL GUARDIAN		
NOMBRE - NAME	APELLIDOS - SURNAME	DNI NIE PASAPORTE - ID PASSPORT
PROFESIÓN - PROFESSION	TELÉFONO - PHONE NUMBER	E-MAIL

PERSONA AUTORIZADA PARA RECOGER AL ALUMNO/A (Si es distinto al padre, madre o tutor legal): - PERSON AUTHORIZED TO PICK UP THE STUDENT (if different from father, mother or legal guardian):

NOMBRE - NAME	APELLIDOS - SURNAME	DNI NIE PASAPORTE - ID PASSPORT
PROFESIÓN - PROFESSION	TELÉFONO - PHONE NUMBER	E-MAIL

GUSTOS Y AFICIONES - STUDENT PREFERENCES

ASIGNATURA FAVORITA - FAVOURITE SUBJECT		ASIGNATURA QUE LE GUSTA MENOS - LEAST FAVOURITE SUBJECT	
DEPORTE - SPORT	MÚSICA/DANZA - MUSIC/DANCE	OTROS - OTHERS	

DIFICULTADES DE APRENDIZAJE DIAGNOSTICADAS - DIAGNOSED LEARNING DIFFICULTIES

--

De acuerdo con lo que establece la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que los datos recogidos a partir del presente formulario serán incorporados a un fichero bajo la responsabilidad de MUNDO WORLD SCHOOL con la finalidad de atender a los compromisos derivados de la relación que mantenemos con usted y su hijo/a. Mientras no nos comuniquen lo contrario, entendemos que sus datos y los de su hijo/a no han sido modificados y que se compromete a notificarnos cualquier variación y que tenemos el consentimiento para utilizarlos con la finalidad de impartir la formación en la que usted y su hijo/a está matriculado con las obligaciones propias del centro. A partir de la firma del presente formulario usted autoriza expresamente el tratamiento de sus datos de carácter personal y/o de su hijo/a para la finalidad especificada, por parte de MUNDO WORLD SCHOOL.

In accordance with the provisions of Organic Law 15/1999, of December 13, on the Protection of Personal Data, we inform you that the data collected from this form will be incorporated into a file under the responsibility of MUNDO WORLD SCHOOL with the aim of fulfilling the commitments derived from the relationship we have with you and your child. Unless otherwise notified, we understand that your data and that of your child have not been modified and that you agree to notify us of any changes and that we have your consent to use them for the purpose of providing the education in which you and your child are enrolled, along with the obligations of the school. By signing this form, you expressly authorize the processing of your personal data and/or that of your child for the specified purpose by MUNDO WORLD SCHOOL.



DATOS MÉDICOS - MEDICAL INFORMATION

Mundo World School C/Carmen
Baroja Nessi, 51
CIF: 72813649L

NOMBRE COMPLETO ALUMNO/A - STUDENT FULL NAME

CENTRO MÉDICO - MEDICAL CENTER

PEDIATRA - PEDIATRICIAN

NÚMERO DE TELÉFONO - PHONE NUMBER

**ALERGIAS CONOCIDAS (obligado certificado médico)
KNOWN ALLERGIES (medical certificate required)**

TRATAMIENTO (en caso de reacción): - TREATMENT (in case of reaction):

INTOLERANCIAS ALIMENTICIAS (certificado médico) - FOOD INTOLERANCES (medical certificate required):

TRATAMIENTO (en caso de reacción): - TREATMENT (in case of allergic reaction):

CONTACTO EN CASO DE EMERGENCIA - PHONE NUMBER IN CASE OF EMERGENCY

NÚMERO DE TELÉFONO - PHONE NUMBER

EN CASO DE NO PODER CONTACTAR, ¿DA SU CONSENTIMIENTO PARA QUE EL CENTRO GESTIONE LA URGENCIA DE SU HIJO/A? - IN CASE OF EMERGENCY AND INABILITY TO MAKE CONTACT, DO YOU CONSENT TO THE SCHOOL MANAGING YOUR CHILD'S URGENCY?

SÍ - YES

NO

***Adjuntar copia de tarjeta sanitaria. - *Attach a copy of the health card.**

Firma - Signature: _____

Place : _____ **de/of** _____ **de/of 20** _____

De acuerdo con lo que establece la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que los datos recogidos a partir del presente formulario serán incorporados a un fichero bajo la responsabilidad de MUNDO WORLD SCHOOL con la finalidad de atender a los compromisos derivados de la relación que mantenemos con usted y su hijo/a. Mientras no nos comunique lo contrario, entendemos que sus datos y los de su hijo/a no han sido modificados y que se compromete a notificarnos cualquier variación y que tenemos el consentimiento para utilizarlos con la finalidad de impartir la formación en la que usted y su hijo/a está matriculado con las obligaciones propias del centro. A partir de la firma del presente formulario usted autoriza expresamente el tratamiento de sus datos de carácter personal y/o de su hijo/a para la finalidad especificada, por parte de MUNDO WORLD SCHOOL. En relativo a los datos médicos correspondientes a su hijo o hija, estos únicamente serán utilizados para actuar de manera preventiva o en caso de emergencia. In accordance with the provisions of Organic Law 15/1999, of December 13, on the Protection of Personal Data, we inform you that the data collected from this form will be incorporated into a file under the responsibility of MUNDO WORLD SCHOOL with the aim of fulfilling the commitments derived from the relationship we have with you and your child. Unless otherwise notified, we understand that your data and that of your child have not been modified and that you agree to notify us of any changes and that we have your consent to use them for the purpose of providing the education in which you and your child are enrolled, along with the obligations of the school. By signing this form, you expressly authorize the processing of your personal data and/or that of your child for the specified purpose by MUNDO WORLD SCHOOL. Regarding the medical data corresponding to your child, this will only be used to act preventively or in case of emergency.



DATOS BANCARIOS - BANK INFORMATION

Mundo World School
C/Carmen Baroja Nessi, 51
CIF: 72813649L

NOMBRE COMPLETO ALUMNO/A - STUDENT FULL NAME

GRUPO (a rellenar por el centro) - GROUP (to be filled out by the school)

TITULAR DE LA CUENTA - ACCOUNT HOLDER

NIF/NIE - ID PASSPORT

ENTIDAD BANCARIA - BANK ENTITY

Nº DE CUENTA BANCARIA - BANK ACCOUNT NUMBER

Firma - Signature: _____

Place: _____ **de/of** _____ **de/of 20**____

De acuerdo con lo que establece la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que los datos recogidos a partir del presente formulario serán incorporados a un fichero bajo la responsabilidad de MUNDO WORLD SCHOOL con la finalidad de atender a los compromisos derivados de la relación que mantenemos con usted y su hijo/a. Mientras no nos comunique lo contrario, entendemos que sus datos y los de su hijo/a no han sido modificados y que se compromete a notificarnos cualquier variación y que tenemos el consentimiento para utilizarlos con la finalidad de impartir la formación en la que usted y su hijo/a está matriculado con las obligaciones propias del centro. A partir de la firma del presente formulario usted autoriza expresamente el tratamiento de sus datos de carácter personal y/o de su hijo/a para la finalidad especificada, por parte de MUNDO WORLD SCHOOL. En relativo a los datos correspondientes a su cuenta bancaria, estos únicamente serán utilizados para realizar los cobros correspondientes al servicio proporcionado por MUNDO WORLD SCHOOL.

In accordance with the provisions of Organic Law 15/1999, of December 13, on the Protection of Personal Data, we inform you that the data collected from this form will be incorporated into a file under the responsibility of MUNDO WORLD SCHOOL in order to fulfill the commitments derived from the relationship we have with you and your child. Unless otherwise notified, we understand that your data and that of your child have not been modified, and you agree to inform us of any changes. We have your consent to use this data for the purpose of providing the education in which you and your child are enrolled, along with the obligations of the school. By signing this form, you expressly authorize the processing of your personal data and/or that of your child for the specified purpose by MUNDO WORLD SCHOOL. Regarding the data corresponding to your bank account, this will only be used to carry out the corresponding charges for the service provided by MUNDO WORLD SCHOOL.



AUTORIZACIÓN DE SALIDAS Y USO DE IMAGEN - AUTHORIZATION FOR SCHOOL OUTINGS AND IMAGE USE

Mundo World School
C/Carmen Baroja Nessi, 51
CIF: 72813649L

NOMBRE COMPLETO ALUMNO/A - STUDENT FULL NAME

HERMANOS/AS (en el caso de que los hubiera) - SIBLINGS (if any)

D/Dña. Mr/Ms _____

con/with DNI/ID PASSPORT _____

como padre/madre/tutor legal autorizo a mi hijo/a a que realice las salidas y excursiones que el centro educativo Mundo World School realice durante el curso actual.

También autorizo al personal para que pueda hacer fotos o vídeos a mi hijo /a durante las actividades en las que participe . Este material formará parte del archivo y podrá ser usado tanto en actividades educativas como para la promoción del propio centro.

As the father/mother/legal guardian, I authorize my child to participate in outings and excursions organized by Mundo World School during the current academic year.

I also authorize the staff to take photos or videos of my child during activities in which they participate. This material will form part of the school archive and may be used for educational activities as well as for the promotion of the school.

Firma - Signature: _____

Place: _____ **de/of** _____ **de/of 20** _____

De acuerdo con lo que establece la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que los datos recogidos a partir del presente formulario serán incorporados a un fichero bajo la responsabilidad de MUNDO WORLD SCHOOL con la finalidad de atender a los compromisos derivados de la relación que mantenemos con usted y su hijo/a. Mientras no nos comunique lo contrario, entendemos que sus datos y los de su hijo/a no han sido modificados y que se compromete a notificarnos cualquier variación y que tenemos el consentimiento para utilizarlos con la finalidad de impartir la formación en la que usted y su hijo/a está matriculado con las obligaciones propias del centro. A partir de la firma del presente formulario usted autoriza expresamente el tratamiento de sus datos de carácter personal y/o de su hijo/a para la finalidad especificada, por parte de MUNDO WORLD SCHOOL. En relativo a la autorización para salidas culturales y uso de imagen, nos ceñimos al cumplimiento de la Ley Orgánica 3/2018, del 5 de diciembre, de Protocolo de Datos Personales y garantía de derechos digitales.

In accordance with the provisions of Organic Law 15/1999, of December 13, on the Protection of Personal Data, we inform you that the data collected from this form will be incorporated into a file under the responsibility of MUNDO WORLD SCHOOL with the purpose of fulfilling the commitments derived from the relationship we have with you and your child. Unless otherwise notified, we understand that your data and that of your child have not been modified and that you agree to notify us of any changes and that we have your consent to use them for the purpose of providing the education in which you and your child are enrolled, along with the obligations of the school. By signing this form, you expressly authorize the processing of your personal data and/or that of your child for the specified purpose by MUNDO WORLD SCHOOL.

Regarding authorization for cultural outings and image use, we adhere to the compliance of Organic Law 3/2018, of December 5, on the Protection of Personal Data and guarantee of digital rights.