



## IMPRES DE MATRÍCULA / IMPRESO DE MATRÍCULA

### DADES PERSONALS / DATOS PERSONALES

COGNOMS / APELLIDOS		NOM / NOMBRE	
DATA NAIXEMENT / FECHA DE NACIMIENTO	EDAT / EDAD	DNI	
MUNICIPI I PROVÍNCIA DE NAIXEMENT / MUNICIPIO Y PROVINCIA DE NACIMIENTO		NACIONALITAT / NACIONALIDAD	
DOMICILI HABITUAL / DOMICILIO HABITUAL	NÚM	C.POSTAL	LOCALITAT / LOCALIDAD
CORREU ELECTRÒNIC / CORREO ELECTRÓNICO	TELÈFON 1 / TELÉFONO 1	TELÈFON 2 / TELÉFONO 2	TELÈFON 3 / TELÉFONO 3
NOM I COGNOMS DEL PARE / NOMBRE Y APELLIDOS DEL PADRE <small>Emplenar només per als menors d'edat / Rellenar solamente para los menores de edad</small>			DNI
NOM I COGNOMS DE LA MARE / NOMBRE Y APELLIDOS DE LA MADRE <small>Emplenar només per als menors d'edat / Rellenar solamente para los menores de edad</small>			DNI

### AUTORITZACIONS ALUMNAT MENOR D'EDAT / AUTORIZACIONES ALUMNADO MENOR DE EDAD

PARE/MARE/TUTOR PADRE/MADRE/TUTOR: \_\_\_\_\_

ALUMNE/A AUTORITZAT ALUMNO/A AUTORIZADO: \_\_\_\_\_

**Autoritze la captació d'imatges** de l'alumne durant la seua participació o presència en les activitats i esdeveniments organitzats pel Centre, així com la seua inclusió en la seua pàgina web i en les publicacions escolars, mentre siga alumne del CME Rafel Martí de Viciana. Així mateix, **autoritze la participació** en totes aquelles activitats programades per al curs, les quals em seran comunicades amb antelació suficient, mentre siga alumne del CME Rafel Martí de Viciana.

Aquesta autorització pot ser revocada per escrit en qualsevol moment.

**Autorizo la captación de imágenes del alumno durante su participación o presencia en las actividades y acontecimientos organizados por el Centro, así como su inclusión en su página web y en las publicaciones escolares, mientras sea alumno del CME Rafel Martí de Viciana.** Así mismo, **autorizo la participación** en todas las actividades programadas para el curso, las cuales me serán comunicadas con suficiente antelación.

Esta autorización puede ser revocada por escrito en cualquier momento.

**No autoritze** la captació d'imatges ni la participació en les activitats programades per al curs.

**No autorizo la captación de imágenes ni la participación en las actividades programadas para el curso.**

Burriana, \_\_\_\_ d \_\_\_\_\_ de 20\_\_

Firma:

### AUTORITZACIÓ ADULTS / AUTORIZACIÓN ADULTOS

#### ALUMNAT ADULT

**Autoritze la captació d'imatges** durant la meua participació o presència en les activitats i esdeveniments organitzats pel Centre, així com la seua inclusió en la seua pàgina web i en les publicacions escolars, mentre siga alumne del CME Rafel Martí de Viciana.

Aquesta autorització pot ser revocada per escrit en qualsevol moment.

**Autorizo la captación de imágenes durante mi participación o presencia en las actividades y acontecimientos organizados por el Centro, así como su inclusión en su página web y en las publicaciones escolares, mientras sea alumno del CME Rafel Martí de Viciana.**

Esta autorización puede ser revocada por escrito en cualquier momento.

**No autoritze** la captació d'imatges.

**No autorizo la captación de imágenes.**

Burriana, \_\_\_\_ d \_\_\_\_\_ de 20\_\_

Firma: