



ESCOLA
D'ART I
SUPERIOR
DE DISSENY
ILLES
BALEARS

CICLES FORMATIUS DE GRAU SUPERIOR

INSTRUCCIONS DE MATRÍCULA
CURS 2018 -2019

CALENDARI DE MATRÍCULA

Del 14 al 20 de setembre de 10 a 13 hores.

TAXES DE MATRÍCULA

- Matrícula gratuïta
- Aportació per a activitats acadèmiques: 70 € (35 € per família nombrosa). En cas de Projecte Integrat seran 10€.
- Assegurança escolar (només per als menors de 28 anys): 1,12 €

DOCUMENTACIÓ

- Original del DNI (que estigui vigent).
- Original i còpia de la targeta sanitària.
- Original i còpia llibre/carnet de família nombrosa, si escau (que estigui vigent).
- Els resguards d'ingrés per separat a aquest compte de CaixaBank:
IBAN ES72 2100 2092 4002 0005 6101 de:
 - Aportació per a activitats acadèmiques, en CONCEPTE, posar nom de l'alumne i curs.
 - Per assegurança escolar, en CONCEPTE, posar nom de l'alumne i curs.
- Enviar una foto carnet a matricula@escoladisseny.com identificant l'arxiu amb llinatges, nom, curs i especialitat en el qual te matricules (només en el cas de nova matrícula)
- Autorització informada per l'ús de dades personals per part del centre (es troba al final d'aquest document).
- Autorització informada per l'ús de dades personals per part de tercers (es troba al final d'aquest document).

Autorització informada per l'ús de dades personals (veu i imatges) per part del centre

El dret a la pròpia imatge està reconegut en l'article 18.1 de la Constitució Espanyola i regulat per la Llei Orgànica 1/1982, de 5 de maig, de protecció del dret a l'honor, a la intimitat personal i familiar i a la pròpia imatge, i el Reglament (UE) 2016/679 del Parlament Europeu i del Consell de 27 d'abril de 2016, relatiu a la protecció de les persones físiques pel que fa al tractament de dades personals i a la lliure circulació d'aquestes dades (RGPD).

La direcció d'aquest centre sol·licita el seu consentiment per a l'ús de dades personals (veu i imatges) d'acord amb la següent

AUTORITZACIÓ D'EN / DE N'/NA _____,
amb DNI _____, domiciliat a _____ i
número de telèfon _____, alumne/a major d'edat del centre
educatiu _____

AUTORITZACIÓ

NO AUTORITZACIÓ

Perquè aquest centre pugui fixar la seva imatge, especialment mitjançant fotografies o vídeos que puguin realitzar-se durant les activitats que es relacionen a continuació:

- Activitats ordinàries en grup
- Activitats complementàries
- Activitats extracurriculars i viatges culturals
- Altres activitats relacionades amb el centre en què intervingui l'alumne/a.

Així mateix, autoritzo al centre a fer ús de les imatges preses i la veu, distribuint-les i comunicant-les al públic, sempre dins de l'esmentada finalitat, especialment mitjançant la publicació en els següents mitjans:

- Pàgina web i publicacions del centre.
- Muntatges multimèdia (CD o DVD amb fotos, pel·lícules, etc.).
- Documents informatius de l'activitat, com cartes de serveis, tríptics informatius, cartells, promocionals d'activitats, etc.
- Informar mitjançant el correu electrònic.

De conformitat amb el que estableix l'article 13 RGPD, declar conèixer els següents aspectes:

- Que les dades (imatge i veu) preses podran ser tractades pel responsable pel responsable del qual és el centre¹ Conselleria d'Educació i Universitat del Govern de les Illes Balears , amb CIF _____ i domicili a _____ - _____, que podrà tractar les mateixes i fer-ne ús en els termes i per a la finalitat fixats en aquest document.

- El destinatari d'aquestes dades serà únicament dit responsable, que no realitzarà cap cessió dels mateixos, llevat de les comunicacions als encarregats del tractament que col·laborin en la prestació dels serveis a què es refereix el tractament.
- La base jurídica d'aquest tractament és el propi consentiment, el qual podrà ser retirat en qualsevol moment, sense que això afecte al legítim tractament realitzat fins a aquesta data.
- Aquestes imatges seran conservades pel temps exclusiu per a complir la finalitat per a la qual van ser recollides i mentre no prescriguin els drets que pugui exercitar contra el responsable, excepte norma que disposi un termini superior.
- Que la no autorització expressada anteriorment serà tinguda en compte pel centre a l'efecte d'evitar en la mesura possible recopilar dades de l'alumne/a com poden ser la presa d'imatges i/o veu. En tot cas, havent estat presa aquesta imatge a través de fotografia, vídeo o qualsevol altre mitjà de captació es procedirà a distorsionar els seus trets diferenciadors, sobretot quan a la foto concorri la seva imatge amb la d'altres companys que sí hagin autoritzat, en els termes aquí previstos, l'ús, tractament i cessió de la seva imatge.
- Que en qualsevol moment puc exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació, oposició, limitació i portabilitat, mitjançant escrit dirigit al director del centre i presentat a la secretaria del mateix amb una còpia del meu DNI. Així mateix tinc la possibilitat de presentar reclamació davant l'Agència Espanyola de Protecció de Dades.
- Consent en el tractament de les meves pròpies dades personals contemplades en el present document, amb l'única finalitat de gestionar les autoritzacions informades que conté. Tot això amb les mateixes característiques i drets previstos en els paràgrafs anteriors.

Signat: _____

L'alumne/a (nom, cognom i signatura)

1.- Si el centre és públic, el responsable del tractament serà la Conselleria d'Educació i Universitat del Govern de les Illes Balears, mentre que si és concertat o privat, el responsable és el propi centre.

Autorització informada per l'ús de dades personals (veu i imatges) per part de tercers

El dret a la pròpia imatge està reconegut en l'article 18.1 de la Constitució Espanyola i regulat per la Llei Orgànica 1/1982, de 5 de maig, de protecció del dret a l'honor, a la intimitat personal i familiar i a la pròpia imatge, i el Reglament (UE) 2016/679 del Parlament Europeu i del Consell de 27 d'abril de 2016, relatiu a la protecció de les persones físiques pel que fa al tractament de dades personals i a la lliure circulació d'aquestes dades (RGPD).

El responsable del tractament, indicat més avall, sol·licita:

AUTORITZACIÓ D'EN / DE N'/NA _____,

amb DNI _____, domiciliat a _____ i

número de telèfon _____, alumne/a major d'edat del centre educatiu

AUTORITZACIÓ

NO AUTORITZACIÓ

Per fixar la meua imatge, per a la següent finalitat: _____

Així mateix, autoritzo el responsable a fer ús de les imatges preses i la veu, distribuint-les i comunicant-les al públic, sempre dins de l'esmentada finalitat, especialment mitjançant la publicació en els següents mitjans:

- Xarxes socials.
- Televisió
- Altres: _____

De conformitat amb el que estableix l'article 13 RGPD, declar conèixer els següents aspectes:

- Que les dades (imatge i veu) preses podran ser tractades pel responsable, que és l'entitat¹ _____, amb CIF _____ i domicili a _____, que podrà tractar les mateixes i fer-ne ús en els termes i per a la finalitat fixats en aquest document.
- El destinatari d'aquestes dades serà únicament dit responsable, que no realitzarà cap cessió dels mateixos, llevat de les comunicacions als encarregats del tractament que col·laborin en la prestació dels serveis a què es refereix el tractament.

- La base jurídica d'aquest tractament és el propi consentiment, el qual podrà ser retirat en qualsevol moment, sense que això afecte al legítim tractament realitzat fins a aquesta data.
- Aquestes imatges seran conservades pel temps exclusiu per a complir la finalitat per a la qual van ser recollides i mentre no prescriguin els drets que pugui exercitar contra el responsable, excepte norma que disposi un termini superior.
- Que la no autorització expressada anteriorment serà tinguda en compte pel centre a l'efecte d'evitar en la mesura possible recopilar dades de l'alumne com poden ser la presa d'imatges i/o veu. En tot cas, havent estat presa aquesta imatge a través de fotografia, vídeo o qualsevol altre mitjà de captació es procedirà a distorsionar els seus trets diferenciadors, sobretot quan a la foto concorri la seva imatge amb la d'altres companys que sí hagin autoritzat, en els termes aquí previstos, l'ús, tractament i cessió de la seva imatge.
- Que en qualsevol moment puc exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació, oposició, limitació i portabilitat, mitjançant escrit dirigit al director del centre i presentat a la secretaria del mateix amb una còpia del meu DNI. Així mateix tinc la possibilitat de presentar reclamació davant l'Agència Espanyola de Protecció de Dades.
- Consent en el tractament de les meves pròpies dades personals contemplades en el present document, amb l'única finalitat de gestionar les autoritzacions informades que conté. Tot això amb les mateixes característiques i drets previstos en els paràgrafs anteriors.

Signat:_____

L'alumne/a (nom, cognom i signatura)

1.- Dades identificatives i de contacte de l'entitat que, per compte propi i per a la seva finalitat, pretén recaptar el consentiment.