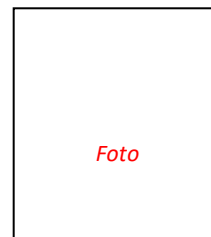


NOMBRE: _____ **DNI:** _____

¿OPTAS A MEJORA DE OPCIÓN?	<input type="checkbox"/> SÍ	Número cuenta bancaria (para devoluciones):																	
	<input type="checkbox"/> NO	E	S																
TRANSPORTE: <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SÍ	<input type="checkbox"/> ruta 336: Olatzi, Altasu, Urdain, Iturmendi, Bakaiku, Etxarri-Aranatz, Arbizu, Iakuntza, Uharte-Arakil, Irañeta, Etxarren <input type="checkbox"/> ruta 338: Olite, Tafalla, Barasoain, Tiebas, Beriain, Noáin <input type="checkbox"/> ruta 341: Estella, Villatuerta, Cirauqui, Puente la Reina, Obanos, Astáin. <input type="checkbox"/> ruta 343: Sangüeza, Venta de Judas, Salinas de Ibargoiti, Monreal. <input type="checkbox"/> ruta 344: Elizondo, Lekarotz, Doneztebe, Oronoz, Ventas de Arraiz. <input type="checkbox"/> ruta 611: Aoiz, Urroz Villa, Elcano, Ibiricu, Egües.																		
<input type="checkbox"/> Con derecho (Autobús – Taxi) Ruta:																			
<input type="checkbox"/> Con derecho (Ayuda individualizada)																			
<input type="checkbox"/> Con derecho (Autobús – Taxi – Ayuda individualizada) Ruta:																			
<input type="checkbox"/> Sin derecho (Vacante)																			
ALUMNADO MAYOR DE EDAD	<input type="checkbox"/> Sí Autorizo a que mi familia acceda a mi información académica. MADRE PADRE TUTOR/A																		
	<input type="checkbox"/> NO Autorizo a que mi familia acceda a mi información académica.																		
<input type="checkbox"/> Doy AUTORIZACIÓN para utilizar mi imagen y voz en fotos, audios y/o vídeos educativos, con el fin de difundirlos públicamente en páginas gestionadas por este centro o en otras webs, organizadas sólo con finalidad educativa y no comercial, en las que el alumnado esté desarrollando actividades escolares lectivas, complementarias y extraescolares.																			

DOCUMENTACIÓN A APORTAR (No se recogerán solicitudes que les falte documentación)

- 1 foto del alumnado, con el nombre y el apellido en el reverso.
- Firma "UTILIZACIÓN DE EQUIPOS INFORMÁTICOS Y DEMÁS SERVICIOS COMPLEMENTARIOS"
- Resguardo del pago de matrícula.



Firma del alumnado/padre/madre/tutor:

(Entregad 2 ejemplares al formalizar la matrícula, uno para el alumnado como justificante de matrícula)

UTILIZACIÓN DE EQUIPOS INFORMÁTICOS Y DEMÁS SERVICIOS COMPLEMENTARIOS

Don/Doña: _____

Hace constar:

- Que se compromete a utilizar los equipos informáticos y demás servicios complementarios que el CI MARÍA ANA SANZ de Pamplona pone a su disposición con fines estrictamente académicos y con sujeción a la legislación vigente.
- Que se compromete a utilizar dichos equipos, instalaciones y servicios con la diligencia debida, respetando estrictamente las instrucciones y normas de utilización establecidas y los derechos de los demás usuarios y de terceras personas.
- Que se obliga específicamente a no mantener, difundir o distribuir archivos informáticos que contengan información ofensiva, difamatoria, discriminatoria, obscena o ilegal en cualquier sentido y, en todo caso, aquella cuyo acceso se encuentre restringido o prohibido por ley o por disposición de sus titulares.
- Que asume por completo la responsabilidad penal, civil o administrativa en que incurran las acciones realizadas por él (incluyendo, en su caso, las omisiones o negligencias que les sean imputables) en o por medio de las instalaciones o sistemas informáticos del CI MARÍA ANA SANZ con la obligación de hacer frente a todas las sanciones, indemnizaciones y demás consecuencias económicas que de esas responsabilidades puedan derivarse.
- Que acepta el envío, en formato electrónico a su cuenta de educación, de información académica relacionada con la actividad docente.

(Sello de entrada)

Pamplona, a _____ de _____ del 2024

(Firma del / de la interesado/da)

Fecha: _____