

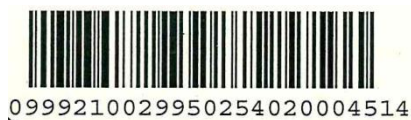
 <p>Generalitat de Catalunya Departament d'Educació Institut Provençana</p>	<p><b>MATRÍCULA GRAU MITJA (ALUMNAT DE NOVA INCORPORACIÓ)</b></p>	
---	---	--

**Documentació que cal enviar al correu electrònic del centre:** [matricula@proven.cat](mailto:matricula@proven.cat) **per a la matrícula:**

1. Aquest imprès degudament complimentat i signat.
2. **FULLS D'AUTORITZACIONS SIGNATS (Sortida de centre, imatge)**
  - 2.1. Sortida de centre –només menors d'edat-
  - 2.2. Imatge
3. Titulació d'accés al cicle formatiu – **ESO, certificat proves d'accés o altres titulacions-**
4. Una fotografia en format JPG. Mides: amplada 120 mm i alçada 180 mm. (format carnet)
5. **PAGAMENT QUOTA MATERIAL I ASSEGURANÇA ESCOLAR (hi han dues opcions de pagament)**

**4.1 COMPROVANT DE L'INGRÉS DE L'ENTITAT FINANCERA (Segons cas A o B o C o D)**

“CaixaBank” PAGAMENT AMB CODI DE BARRES O ENTITAT  
ENTITAT: 0499830 Institut Provençana (per caixer automàtic)



**4.2. COMPROVANT DE LA TRANSFERÈNCIA BÀNCARIA** al compte  
ES05 2100 0254 8102 0045 1487

A) Material i assegurança escolar –curs complet-	70,00 €
B) Material i assegurança escolar fins a 4 UF	20,00 €
C) Només FCT	5,00 €
D) Només FCT alumnat a partir 28 anys	10,00 €

**Si el pagament és mitjançant transferència bancària o per caixer automàtic, al moment de fer el pagament, cal afegir el nom de l'alumne/a i el curs**

**NOTA: En el cas de no haver presentat la documentació de preinscripció al nostre centre, cal aportar-la en la matrícula.**

 <p>Generalitat de Catalunya Departament d'Educació Institut Provençana</p>	<p><b>MATRÍCULA GRAU MITJA (ALUMNAT DE NOVA INCORPORACIÓ)</b></p>	
---	---	--

Nom de l'alumne/a: \_\_\_\_\_  
 Correu electrònic de l'alumne/a (Majúscules): \_\_\_\_\_  
 Telèfons: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
 Últim estudi matriculat i any: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

(estudi matriculat)

(any)

Treballes: Si  No

Cicle formatiu de grau mitjà de \_\_\_\_\_

Opció A: Curs complet: 1r curs / 2n curs

Opció B: Mòduls solts. (Noms Mòduls, omplir darrere)

**(si l'alumne/a és major d'edat no cal omplir aquest camp)**

**Nom, correu electrònic i telèfon pare/mare/tutor/a legal (Majúscules):**

Nom: \_\_\_\_\_

Correu electrònic: \_\_\_\_\_

Telèfon: \_\_\_\_\_

**Data i Signatura**

**Protecció de dades**

Aquestes dades es recullen als efectes i amb els requisits previstos a la **Resolució EDU/576/2020 de 28 de febrer**, per la qual s'aproven les normes de preinscripció i matrícula de l'alumnat als centres educatius, per al curs 2020-2021 i Resolució EDU/977/2020, de 8 de maig, per la qual s'actualitza el procediment i es modifica la Resolució EDU/576/2020, de 28 de febrer, per la qual s'aproven les normes de preinscripció i matrícula d'alumnes als centres del Servei d'Educació de Catalunya i altres centres educatius, en els diversos ensenyaments sostinguts amb fons públics, per al curs 2020-2021. i estan protegides d'acord amb el que preveu la Llei Orgànica 3/2018, de 5 de desembre, de Protecció de Dades Personals i Garantia dels Drets Digitals (LOPDGDD)



## Matrícula Mòduls solts

1. Mòdul: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_
2. Mòdul: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_
3. Mòdul: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_
4. Mòdul: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_
5. Mòdul: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_
6. Mòdul: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_
7. Mòdul: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_
8. Mòdul: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_
9. Mòdul: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_
10. Mòdul: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_
11. Mòdul: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_
12. Mòdul: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_
13. Mòdul: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_
14. Mòdul: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_
15. Mòdul: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_

**Data i Signatura**

**Autorització de sortida del centre – Únicament alumnat menor d'edat**

Senyor/a,

Ens adrecem a vostès per tal que autoritzin, si ho consideren convenient, la sortida dels seus fills/filles del centre:

- a) A l'hora del descans.
- b) A última hora de l'horari lectiu, en cas d'absència d'algun professor/a.

L'absència pot ser deguda a que el professor/a estigui realitzant una altra tasca docent, com acompanyar altre grup en alguna sortida, o bé per motius de malaltia o força major. Si aquesta absència es produeix durant l'horari escolar, el professorat de guàrdia o altre professor/a del departament cobreixen l'hora per tal que s'aprofiti de la millor manera possible. Si el fet es produeix a última hora i vostès ho autoritzen, el seu fill/a podrà sortir del centre; en cas contrari el professorat de guàrdia romandrà amb ells fins l'acabament de la jornada escolar.

- c) En casos de força major.
- d) En casos de necessitats organitzatives del centre:
  - Sortides escolars.
  - Activitats extraescolars .

**Dades de l'alumne/a**

DNI                                  Nom i cognoms

Matriculat/matriculada                  Curs                                  Cicle formatiu  
2020 - 2021

**Autoritzo**

Autoritzo      SI                     NO  

A que el meu fill/a pugui sortir del centre en els casos descrits en el present document.

Signatura del pare/mare o tutor/a legal



## Autorització imatge per a tot l'alumnat

Senyor/a,

L' Institut Provençana disposa d'espais de comunicació i difusió, inclosos els espais web ( adreça i adreces web), on informa i fa difusió de les activitats escolars lectives, complementàries i extraescolars.

En aquests espais es poden publicar imatges en les quals apareguin, individualment o en grup, alumnat que fan les esmentades activitats.

El dret a la pròpia imatge està reconegut a l'article 18.1 de la Constitució i regulat per la Llei 5/1982, de 5 de maig, sobre el dret a l'honor, a la intimitat personal i familiar i a la pròpia imatge, per la qual cosa la direcció d'aquest centre demana el consentiment de l'alumnat o en seu cas dels pares o tutors legals per poder publicar fotografies on apareguin els seus fills i filles on aquests o aquestes siguin clarament identificables.

### Dades del pare / mare / tutor legal (Únicament per a l'alumnat menor d'edat)

DNI	Nom i cognoms	Telèfon
-----	---------------	---------

### Dades de l'alumne/a major o menor d'edat

Nom i cognoms de l'alumne/a

Matriculat/matriculada 2020 2021	Curs	Cicle formatiu
-------------------------------------	------	----------------

**Autoritzo** **Període de validesa: curs 2020 2021**

Que la meua imatge/veu pugui sortir en fotografies i/o vídeos corresponent a activitats escolar lectives, complementàries i extraescolars organitzades pel centre i publicades en:

- Les pàgines web del centre.
- Filmacions destinades a difusió pública no comercial.
- Fotografies per a revistes o publicacions d'àmbit educatiu.

Així com, autoritzo el dret d'ús de la propietat intel·lectual dels seus treballs de recerca per publicar-los en àmbits educatius:

- Revistes del centre
- Les pàgines web del centre.
- Publicacions de caire educatiu.

### Informació bàsica sobre protecció de dades

**Responsable del tractament:** Direcció del centre educatiu.

**Finalitat:** Autorització difusió d'imatge/veu i material elaborat als espais de comunicació i difusió del centre.

**Legitimació:** Consentiment de l'interessat o de la persona que ostenta la tutoria legal en cas de menors d'edat.

**Destinataris:** Les dades no es comunicaran a tercers, excepte en els casos previstos per llei, o si ho heu consentit prèviament.  
**Drets:** Accedir a les dades, rectificar-les, suprimir-les, oposar-se al tractament i sol·licitar-ne la limitació.

**Informació addicional:** Podeu consultar la informació addicional i detallada sobre protecció de dades a la pàgina <http://ensenyament.gencat.cat/ca/departament/proteccio-dades/informacio-addicional-tractaments/alumnes-centres-departament.html> o <http://ensenyament.gencat.cat/ca/departament/proteccio-dades/informacio-addicional-tractaments/personal-centres-departament.html>

He llegit la informació bàsica sobre protecció de dades i autoritzo el tractament de les meves dades personals.

Signatura del pare / mare / tutor/a legal / alumne/a major d'edat

L'Hospitalet de Llobregat, ..... de .setembre de 2020



**Declaració responsable d'alumnes majors de 18 anys**

**Dades personals**

Nom de l'alumne/a:

DNI/NIE/Passaport:

**Centre educatiu:** INS Provençana

**Curs:** 2020-2021

Declaro, responsablement:

1. Que durant els darrers 14 dies i en aquest moment:
- No presento cap simptomatologia compatible amb la covid-19 (febre, tos, dificultat respiratòria, malestar, diarrea...) o amb qualsevol altre quadre infecciós.
  - No he estat positiu de covid-19 ni he conviscut amb persones que siguin o hagin estat positives.
  - No he estat en contacte estret amb cap persona que hagi donat positiu de covid-19 ni que hagi tingut simptomatologia compatible amb aquesta malaltia.
  - Tinc el calendari vacunal al dia.

2. (Seleccioneu una de les dues opcions)

- Que no pateixo cap de les malalties següents:
- Malalties respiratòries greus que necessiten medicació o dispositius de suport ventilatori.
  - Malalties cardíaques greus.
  - Malalties que afecten al sistema immunitari (per exemple, aquells infants que necessiten tractaments immunosupressors).
  - Diabetis mal controlada.
  - Malalties neuromusculars o encefalopaties moderades o greus.
- Que pateixo alguna de les malalties següents i que he valorat amb el meu metge/metgessa la idoneïtat de reprendre l'activitat escolar:
- Malalties respiratòries greus que necessiten medicació o dispositius de suport ventilatori.
  - Malalties cardíaques greus.
  - Malalties que afecten el sistema immunitari (per exemple, aquells infants que necessiten tractaments immunosupressors).
  - Diabetis mal controlada.
  - Malalties neuromusculars o encefalopaties moderades o greus.

3. Que em prendré la temperatura abans de sortir de casa per anar al centre educatiu i que, en el cas que tingui febre o presenti algun dels símptomes compatibles amb la covid-19, no assistiré al centre.

4. Que conec l'obligació d'informar el centre educatiu de l'aparició de qualsevol cas de covid-19 en el meu entorn familiar i de mantenir un contacte estret amb el centre educatiu davant de qualsevol incidència.

I, perquè així consti, als efectes de la meua incorporació al centre educatiu INS Provençana, signo la present declaració de responsabilitat i consento explícitament el tractament de les dades que hi ha en aquesta declaració.

**Informació bàsica sobre protecció de dades personals:**

**Alumnes de centres educatius de titularitat del Departament d'Educació.**

**Responsable del tractament:** La direcció del centre educatiu.

**Finalitat:** Per gestionar l'acció educativa.

**Drets de les persones interessades:** Podeu sol·licitar l'accés, la rectificació, la supressió o la limitació del tractament de les vostres dades. Podeu trobar tota la informació relativa als drets de les persones interessades i com exercir-los en el web del Departament d'Educació.

**Informació addicional sobre aquest tractament:** <http://ensenyament.gencat.cat/ca/Detall/alumnes-centres-departament>

L'Hospitalet de Llobregat,

de setembre de 2020

Signatura



**Declaració responsable per a les famílies d'alumnes de cicles formatius menors de 18 anys**

**Dades personals**

Nom i cognoms del pare, mare, tutor/a legal:  
Nom de l'alumne/a:

DNI/NIE/Passaport:

**Centre educatiu:** INS Provençana

**Curs:** 2020-2021

Declaro, responsablement:

1. Que durant els darrers 14 dies i en aquest moment:
- No presenta cap simptomatologia compatible amb la covid-19 (febre, tos, dificultat respiratòria, malestar, diarrea...) o amb qualsevol altre quadre infecciós.
  - No ha estat positiu de covid-19 ni ha conviscut amb persones que siguin o hagin estat positives.
  - No ha estat en contacte estret amb cap persona que hagi donat positiu de covid-19 ni que hagi tingut simptomatologia compatible amb aquesta malaltia.
  - Té el calendari vacunal al dia.

2. (Seleccioneu una de les dues opcions)

- Que el meu fill/a no pateix cap de les malalties següents:
- Malalties respiratòries greus que necessiten medicació o dispositius de suport ventilatori.
  - Malalties cardíques greus.
  - Malalties que afecten al sistema immunitari (per exemple, aquells infants que necessiten tractaments immunosupressors).
  - Diabetis mal controlada.
  - Malalties neuromusculars o encefalopaties moderades o greus.
- Que el meu fill/a pateix alguna de les malalties següents i que ha valorat amb el meu metge/metgessa la idoneïtat de reprendre l'activitat escolar:
- Malalties respiratòries greus que necessiten medicació o dispositius de suport ventilatori.
  - Malalties cardíques greus.
  - Malalties que afecten el sistema immunitari (per exemple, aquells infants que necessiten tractaments immunosupressors).
  - Diabetis mal controlada.
  - Malalties neuromusculars o encefalopaties moderades o greus.

3. Que prendré la temperatura abans de sortir de casa per anar al centre educatiu i que, en el cas que tingui febre o presenti algun dels símptomes compatibles amb la covid-19, no assistirà al centre.

4. Que conec l'obligació d'informar el centre educatiu de l'aparició de qualsevol cas de covid-19 en el meu entorn familiar i de mantenir un contacte estret amb el centre educatiu davant de qualsevol incidència.

I, perquè així consti, als efectes de la incorporació del meu fill/a al centre educatiu INS Provençana, signo la present declaració de responsabilitat i consento explícitament el tractament de les dades que hi ha en aquesta declaració.

**Informació bàsica sobre protecció de dades personals:**

**Alumnes de centres educatius de titularitat del Departament d'Educació.**

**Responsable del tractament:** La direcció del centre educatiu.

**Finalitat:** Per gestionar l'acció educativa.

**Drets de les persones interessades:** Podeu sol·licitar l'accés, la rectificació, la supressió o la limitació del tractament de les vostres dades. Podeu trobar tota la informació relativa als drets de les persones interessades i com exercir-los en el web del Departament d'Educació.

**Informació addicional sobre aquest tractament:** <http://ensenyament.gencat.cat/ca/Detall/alumnes-centres-departament>

L'Hospitalet de Llobregat, de setembre de 2020

Signatura pare / mare / tutor/a legal