Aprobada según Resolución de Aprobación Nº 6653-6 del 27 de julio de 2018 para niveles de educación preescolar, básica primaria, básica secundaria y media académica, y autorizada para otorgar título de bachiller académico.
DANE: 217380000376 INSCRIPCION S.E.D: 2380030005 NIT: 810 001 604 - 1

FORMATO DE MATRÍCULA

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO		GRADO		JORNADA MAÑANA		JORNADA ADULTOS	

DATOS DEL ESTUDIANTE

Nombre Completo											
Tipo de Documento	RC	TI	CC	CE	PPT	NES	**Número de Documento**				
Fecha de Nacimiento	**Día**		**Mes**		**Año**		**Edad**				
Género	M		F		Otro		**Cual?**				
Dirección de Residencia							**Teléfono de Contacto**				
Correo Electrónico											
Población	Indígena	Raizal	Afrocolombiana	Vulnerables	Gitana	Desplazada	Migrante	Ninguna	Otra		
Talentos Excepcionales o Condiciones Especiales											
Hobbies o Pasatiempos											

DATOS DEL ACUDIENTE

Nombre Completo								
Tipo de Documento	CC	CE	NIT	NES	PPT	PASAPORTE	**Número de Documento**	
Dirección de Residencia							**Teléfono de Contacto**	
Correo Electrónico								

AUTORIZACIÓN DE TRATAMIENTO DE DATOS Y USO DE IMÁGENES DE MENORES

Dando cumplimiento a lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012, "Por el cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales" de conformidad con lo señalado en el Decreto 1377 de 2013 Y En virtud de lo expresado por la Corte Constitucional en Sentencia C-748 de 2011 "...se interpreta que los datos de los niños, las niñas y adolescentes pueden ser objeto de tratamiento siempre y cuando no se ponga en riesgo la prevalencia de sus derechos fundamentales e inequívocamente responda a la realización del principio de su interés superior, cuya aplicación específica devendrá del análisis de cada caso en particular declaro conocer que los datos de los menores de edad son datos sensibles de acuerdo a la normatividad vigente, por lo tanto NO me encuentro obligado a autorizar el tratamiento de los mismos, sin embargo declaro otorgar, voluntaria y expresamente, las siguientes autorizaciones:

1. Autorizo el uso de su imagen, fotografía, voz, sonidos, filmaciones magnéticas y cualquier otro registro audiovisual, para ser usadas por la INSTITUCION EDUCATIVA BUENAVISTA como parte del material publicitario promocional, interno y externo, que en la INSTITUCION EDUCATIVA BUENAVISTA difunda públicamente por cualquier medio, sea medios impresos, internet, televisión, radio y cualquier otro medio de difusión, *para el desarrollo de campañas, actividades, publicidad y las que requiera la institución para promocionar, divulgar, difundir comunicaciones a la comunidad educativa y comunidad en general.*
2. La Institución Educativa Buenavista, identificado con NIT 810.000.604-1, actuará como RESPONSABLE del tratamiento de datos personales cuyo tratamiento se autoriza, datos que podrá recolectar, usar y tratar conforme a su POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES, la cual conozco que está disponible en www.iebuenavista.edu.co.
3. Declaro que conozco mis derechos, y los del menor que represento, como titulares de datos personales, que son los previstos en la Constitución y en la ley, especialmente el derecho de conocer, actualizar, rectificar y suprimir la información personal, consultar la información, solicitar prueba de esta autorización, así como el derecho a revocar el consentimiento otorgado para el tratamiento de los datos personales.
4. Igualmente conozco que puedo ejercer mis derechos a través de uno cualquiera de los canales dispuestos por Institución Educativa Buenavista para ello, de acuerdo con su POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES, a saber, el portal web www.iebuenavista.edu.co, la Línea de Atención WhatsApp 3026608700, en el Centro poblado Buenavista en el municipio de la dorada departamento de Caldas, o en una de sus sedes externas, es decir, La Habana, San Fernando y Centros de Servicios al Ciudadano (puede consultarlos en la Línea de Atención).
5. Reconozco que se me ha indicado que La Institución Educativa Buenavista garantiza la confidencialidad, libertad, seguridad, veracidad, transparencia, acceso y circulación restringida de mis datos y se reserva el derecho de modificar su POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES en cualquier momento. Ante cualquier modificación de dicha política, se compromete a informar a los titulares de los datos personales, a través de su página web y/o de cualquier otro medio idóneo para ello.
6. Se me ha informado que, en la medida de lo posible, se realizará dicho tratamiento teniendo en cuenta la opinión de los menores titulares de la información personal, ¿considerando su (i) madurez; (ii) autonomía; (iii) capacidad para entender la finalidad del tratamiento; (iv) comprensión de las consecuencias que conlleva el tratamiento.
7. Teniendo en cuenta lo anterior, autorizo de manera voluntaria, previa, explícita, informada e inequívoca a la Institución Educativa Buenavista para tratar mis datos, así como los datos del(los) menor(es) a mi cargo, incluyéndolos en sus bases de datos, con el fin de lograr relaciones más efectivas, ágiles y seguras con los ciudadanos, para compartirlos con terceros aliados y/o contratistas, con el objeto de que le presten servicios a éste o en nombre de éste o para la ejecución de estrategias o programas, así como con otras entidades del orden departamental y nacional, bajo las condiciones aquí informadas, y para estar en contacto en caso de existir riesgo frente a la protección de los datos, entre otras finalidades relacionadas con el desarrollo de su objeto y que son referidas en la política ya mencionada.
8. Declaro que la información suministrada lo fue de manera voluntaria y que es correcta, veraz, verificable y actualizada, a la fecha de suscripción de la presente autorización.

Mi aceptación explícita se materializa a través de la firma, además de adjuntar el Registro Civil de Nacimiento del Menor (*a efectos de demostrar el parentesco con el menor*) o documento que acredite la custodia del menor; así como también mi documento de identidad ampliado a un 150%.

Autorizo a la Institución Educativa Buenavista para recolectar, almacenar, usar y circular mis datos personales y los de mi acudiente, conforme a las políticas de tratamiento de datos de la institución.	☐ Sí ☐ No
Autorizo a la institución para compartir mis datos con entidades gubernamentales y no gubernamentales, cuando sea necesario para cumplir con procesos académicos, legales o de bienestar.	☐ Sí ☐ No
Autorizo a la Institución Educativa Buenavista para capturar, almacenar y utilizar imágenes (fotografías, videos, grabaciones) de mi hijo/a o acudido en actividades institucionales, con fines educativos, culturales, deportivos y de promoción.	☐ Sí ☐ No
Autorizo la publicación de dichas imágenes en medios físicos y digitales, incluyendo redes sociales, páginas web y material impreso de la institución.	☐ Sí ☐ No
Autorizo la Participación de Mi acudido en Actividades Ludicas Extracurriculares como Danzas ____ Teatro ___ Banda de Marcha ____ Manualidades o Artes ___ Deportes _____ Proyectos Transversales ____ Otros ____	☐ Sí ☐ No
Confirmo que la institución Educativa me ha entrega Usuario y Contraseña de la plataforma Educacity y que he sido informado de acerca de la estrategia de entrega digital de Informes académicos	☐ Sí ☐ No
Confirmo que he leído, conozco y me acojo a los lineamientos institucionales establecidos en el Proyecto Educativo Institucional (PEI), Manual de Convivencia, Sistema de Evaluación Institucional y Especificaciones de Uniformes	☐ Sí ☐ No
Solicito Servicio de Alimentación Escolar para mi acudido y me acojo a la normatividad que allí se aplique	☐ Sí ☐ No
Solicito Servicio de Transporte Escolar Fluvial _____ Terrestre _____ y a su normatividad (Manual de Convivencia)	☐ Sí ☐ No
Confirmo que visite la Pagina web www.iebuenavista.edu.co y diligencie el formulario de inscripción	☐ Sí ☐ No

Firma Padre de Familia y/o Acudiente	Firma Estudiante	Firma Rector

Solicito se me informe, Contacte o Notifique a través de Correo Electrónico___ WhatsApp____