

ANEXO 11

Modelo de cláusula de protección de datos

DATOS DEL ALUMNO

Primer apellido		Segundo apellido	
Nombre		Fecha de nacimiento	
Dirección postal		Código postal	
Localidad		Municipio	

DATOS DEL REPRESENTANTE (PARE, MADRE O TUTOR LEGAL)

DNI/NIE		Nombre	
Primer apellido		Segundo apellido	
Dirección electrónica			
Dirección postal		Código postal	
Localidad		Municipio	
Teléfono fijo		Teléfono móvil	

INFORMACIÓN SOBRE LA PROTECCIÓN DE LOS DATOS PERSONALES

De conformidad con el Reglamento (UE) 2016/679 (RGPD) y la normativa vigente en materia de información, se informa sobre el tratamiento que se dará a los datos de carácter personal presentes en este formulario.

Finalidad del tratamiento y base jurídica. La finalidad del tratamiento de estos datos es coordinar la atención multidisciplinar y agilizar las actuaciones sanitarias, educativas y sociales de acuerdo con las previsiones de la Ley 5/2003, de 4 de abril, de salud de las Illes Balears. Estos datos serán tratados por el Servicio de Salud de las Illes Balears e incorporadas a la actividad de tratamiento «Historia clínica». La base legal para tratar los datos de carácter personal se fundamenta en el consentimiento que el afectado presta por medio de este documento.

Responsable del tratamiento. Dirección General del Servicio de Salud de las Illes Balears (C. de la Reina Esclaramunda, 9, 07003 Palma).

Destinatarios de los datos personales. Como parte del registro, hace falta que el representante autorice ceder los datos facilitados y los datos personales y de salud del menor a quien representa —limitando la información a la estrictamente necesaria en cada caso— a los organismos que dependen de la Consejería de Salud y Consumo y de la Consejería de Educación y Formación Profesional y a los diferentes equipos de los servicios sociales que dependen tanto de la Consejería de Asuntos Sociales y Deportes como del Instituto Mallorquín de Asuntos Sociales, del Consejo Insular de Menorca, del Consejo Insular de Eivissa y del Consejo Insular de Formentera, según corresponda.

Cualquier profesional que intervenga en cualquier fase del tratamiento de los datos está obligado a guardar el secreto profesional. Ninguno de los datos de carácter personal en cuestión será cedido o utilizado en ningún caso para una finalidad diferente de la descrita.

Plazo de conservación de los datos personales. Estos datos se conservarán durante quince años o durante el tiempo necesario para garantizar una asistencia sanitaria correcta de conformidad con la Ley 14/1986, de 25 de abril, general de sanidad.

Ejercicio de derechos y reclamaciones. La persona afectada por el tratamiento de datos personales tiene derecho a retirar el consentimiento en cualquier momento, a oponerse al tratamiento de los datos y a limitarlo, a acceder, a rectificarlos, a suprimirlos, y también a ejercer el derecho en la portabilidad, mediante una solicitud por escrito al Servicio de Atención al Usuario de los Servicios Centrales del Servicio de Salud de las Illes Balears (C. de la Reina Esclaramunda, 9, 07003 Palma). La solicitud tiene que ir acompañada de una copia de un documento oficial identificativo (DNI, NIE, carnet de conducir o pasaporte).

La persona afectada por el tratamiento de datos también puede dirigirse a la Agencia Española de Protección de Datos y a cualquier organismo público competente para presentar cualquier reclamación derivada del tratamiento de los datos personales.

Delegación de Protección de Datos. La Delegación de Protección de Datos del Servicio de Salud de las Illes Balears tiene la sede en la Secretaría General, ubicada en la calle de la Reina Esclaramunda, 9, de Palma. La dirección electrónica de contacto es dpd@ibsalut.es.

AUTORIZACIÓN

- ✓ Autorizo la cesión de los datos en los términos descritos y manifiesto bajo mi responsabilidad que, en la fecha en la que firmo, no hay ninguna circunstancia que pueda afectar a la validez de la representación del menor. Del mismo modo, si es alguno de los progenitores del menor quien firma la autorización, manifiesto que actúo en el ejercicio ordinario de la patria potestad, siempre con el conocimiento y el



GOIB

consentimiento del otro progenitor, de conformidad con el artículo 156 del Código Civil.

☐ Acepto y autorizo expresamente el tratamiento de los datos [*se tiene que marcar con una X*].

_____, __ d_____ de 20__

[*firma*]

ANEXO 12

Solicitud de escolarización en centros sostenidos con fondos públicos

Acceso a las enseñanzas de educación infantil, educación primaria, educación secundaria obligatoria

Adscripción ☐

Admisión ☐

Centro que se solicita en primer lugar

0 7		Nombre del centro - Localidad											
Enseñanzas												Curso	
Ed. infantil <input type="checkbox"/> Ed. primaria <input type="checkbox"/> ESO <input type="checkbox"/> Ed. especial <input type="checkbox"/>													
Datos del alumno/a													
Primer apellido				Segundo apellido				Nombre				NIF/NIE	
Sexo H <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/>		Fecha de nacimiento		País de nacimiento				Nacionalidad		Procedencia			
Dirección familiar ⁽¹⁾						CP		Municipio		Zona			
El alumno/a tiene necesidades específicas de apoyo educativo (no escolarizados en las Illes Balears) <input type="checkbox"/>													
El alumno/a sufre una enfermedad crónica <input type="checkbox"/>													
Datos de los tutores													
Padre/ Madre/Tutor ⁽²⁾ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>				Primer apellido		Segundo apellido				Nombre			
Fecha de nacimiento		Nacionalidad		Dirección electrónica				Teléfonos		NIF/NIE			
Dirección (indicar si es diferente a la del alumno/a)						CP		Municipio		Zona			
Padre/ Madre/Tutor ⁽²⁾ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>				Primer apellido		Segundo apellido				Nombre			
Fecha de nacimiento		Nacionalidad		Dirección electrónica				Teléfonos		NIF/NIE			
Dirección (indicar si es diferente a la del alumno/a)						CP		Municipio		Zona			
Otros centros solicitados													
Centro								Localidad - Municipio					
2.º													
3.º													
4.º													
5.º													

Mediante la firma de esta solicitud, hago constar que conozco el proyecto educativo y el proyecto lingüístico de los centros que he seleccionado y que los respetaré.

Documentación obligatoria:

- ☐ Es obligatorio mostrar el documento de identificación de ambos tutores legales y del alumno (si es mayor de 14 años). También se recomienda presentar una fotocopia.
- ☐ Uno de estos documentos: copia del libro de familia, incluida la página donde figura el alumno/a, certificado de nacimiento o documento acreditativo del Registro Civil.
- ☐ Declaración responsable, en el supuesto de que en la solicitud solo conste una sola firma y no se haya justificado la patria potestad exclusiva.

- ☐ NO Quiero que me citen en la oficina de escolarización para ofrecerme otras plazas, en caso de no haber obtenido ninguna durante el proceso.
- ☐ NO Quiero que esta solicitud pueda ser consultada EN NINGÚN CASO por Internet a través de la web <http://escolaritzacio.caib.es>.

Firma (tutor/a legal 1)

(si el alumno/a es menor de edad)

Firma (tutor/a legal 2)

(si el alumno/a es menor de edad)

Fecha de

presentación

Sello del centre receptor

Instrucciones para rellenar la solicitud

(1) El domicilio de los hijos menores y no emancipados, salvo la pérdida de la patria potestad por parte de los padres debidamente documentada, necesariamente y por imperativo legal es: el de cualquiera de los padres que ostente la patria potestad, en el cual el alumno esté empadronado; el del padre o la madre a quien el juez haya atribuido la custodia exclusiva o compartida, en caso de separación, divorcio o nulidad matrimonial, en el cual el alumno esté empadronado; el del representante que legalmente ostente la patria potestad, en el cual el alumno esté empadronado. No se admitirá como domicilio del alumno a efectos de escolarización, el de parientes o familiares que no pertenezcan a la unidad familiar.

(2) Se cumplimentarán los datos del padre y la madre o de los tutores legales del alumno/a solicitante menor de edad. En el caso de existir una única persona solicitante, se tendrá que adjuntar a esta solicitud el modelo de la declaración responsable (anexo 13) que justifique esta circunstancia.

Marcad con una cruz las circunstancias que queréis que sean tenidas en cuenta a la hora de baremar vuestra solicitud

Criterios prioritarios
<input type="checkbox"/> Quiero que se tenga en cuenta la situación de preadopción o adopción, guarda familiar o acogida residencial y, por lo tanto, presento documento que justifica esta situación (anexo 6, punto II.2).
<input type="checkbox"/> Quiero optar a la puntuación por hermanos matriculados en el centro y, por lo tanto, he autorizado la consulta telemática. (*)
<input type="checkbox"/> Quiero optar a la puntuación por hermanos matriculados en un centro adscrito y, por lo tanto, he autorizado la consulta telemática. (*)
<input type="checkbox"/> Quiero optar a la puntuación por ubicación del domicilio familiar en un municipio con consulta telemática y, por lo tanto, he autorizado la consulta telemática del padrón (consultar la relación de municipios donde se puede realizar la consulta telemática en la web http://escolaritzacio.caib.es).
<input type="checkbox"/> Quiero optar a la puntuación por ubicación del domicilio familiar en cualquier municipio de las Illes Balears y, por lo tanto, presento certificado de empadronamiento del alumno/a con indicación de la antigüedad y de uno de los progenitores donde conste el mismo domicilio.
<input type="checkbox"/> Quiero optar a la puntuación por ubicación del domicilio familiar del alumno/a que está en situación de preadopción o adopción, guarda familiar, acogida residencial o acogida familiar y, por lo tanto, presento certificado de empadronamiento de uno de los padres o tutores de acogida.
<input type="checkbox"/> Quiero optar a la puntuación por ubicación del centro de trabajo por cuenta ajena de la madre, el padre, el tutor o el alumno/a y, por lo tanto, presento certificado de empresa con la indicación exacta del lugar de trabajo y la antigüedad, además de un informe de vida laboral o equivalente de otra mutualidad. (*)
<input type="checkbox"/> Quiero optar a la puntuación por ubicación del centro de trabajo por cuenta propia de la madre, el padre, el tutor o el alumno/a y, por lo tanto, presento certificado de la situación en el censo de actividades de la AEAT (2020, 2021 y 2022), además de un informe de vida laboral o equivalente de otra mutualidad. (*)

<input type="checkbox"/> Quiero optar a la puntuación por la renta <i>per capita</i> de 2020 y, por lo tanto, he autorizado la consulta telemática.
<input type="checkbox"/> Quiero que solo se tenga en cuenta la renta <i>per capita</i> de 2020 del único progenitor que tenía la patria potestad en el 2020 y, por lo tanto, presento libro de familia, certificado de nacimiento o sentencia de pérdida de la patria potestad del otro progenitor.
<input type="checkbox"/> Quiero que solo se tenga en cuenta la renta <i>per capita</i> de 2020 del único progenitor que ostentaba la guarda y custodia al 2020 y, por lo tanto, presento sentencia judicial que lo confirma.
<input type="checkbox"/> Quiero optar a la puntuación por madre, padre o tutores legales que trabajan en el centro elegido en primera opción y, por lo tanto, no necesito presentar ninguna documentación. (*)
<input type="checkbox"/> Quiero optar a la puntuación de madre, padre o tutores legales que trabajan en un centro adscrito al centro elegido en primera opción y, por lo tanto, presento certificado firmado por el director/a del centro adscrito. (*)
<input type="checkbox"/> Quiero optar a la puntuación por la condición de familia numerosa con el título expedido en Mallorca o Menorca y, por lo tanto, he autorizado la consulta telemática.
<input type="checkbox"/> Quiero optar a la puntuación por la condición de familia numerosa con el título expedido en cualquier otra isla y, por lo tanto, presento el título en papel.
<input type="checkbox"/> Quiero optar a la puntuación por la condición de familia monoparental especial con 2 o más hijos, o con un hijo con discapacidad del 33 % o superior, por lo tanto, presento el título en papel.
<input type="checkbox"/> Quiero optar a la puntuación por alumno/a nacido/a de parto múltiple que solicita plaza en el mismo centro, curso y nivel educativo y, por lo tanto, presento el libro de familia o los certificados de nacimiento.
<input type="checkbox"/> Quiero optar a la puntuación por la condición de familia monoparental y, por lo tanto, presento el título en papel.
<input type="checkbox"/> Quiero optar a la puntuación del alumno/a en situación de acogida familiar y, por lo tanto, presento resolución administrativa de la medida jurídica o certificado emitido por la entidad competente (anexo 6, punto 8).
<input type="checkbox"/> Quiero optar a la puntuación por la discapacidad del alumno/a con un grado igual o superior al 33 % y, por lo tanto, he autorizado la consulta telemática.
<input type="checkbox"/> Quiero optar a la puntuación por la discapacidad del alumno/a con un grado igual o superior al 33 % y, por lo tanto, presento el certificado de discapacidad en papel.
<input type="checkbox"/> Quiero optar a la puntuación por la discapacidad de un hermano/a del alumno/a con un grado igual o superior al 33 % y, por lo tanto, he autorizado la consulta telemática. (*)
<input type="checkbox"/> Quiero optar a la puntuación por la discapacidad de la madre, el padre o el tutor legal con un grado igual o superior al 33 % y, por lo tanto, he autorizado la consulta telemática. (*)
<input type="checkbox"/> Quiero optar a la puntuación por la discapacidad de la madre, el padre, el tutor legal o algún hermano/a del alumno/a con un grado igual o superior al 33% (u otra situación equivalente según la resolución), y presento documentación justificativa, según la resolución (anexo 6, punto 9.B). (*)
<input type="checkbox"/> Quiero optar a la puntuación por víctima de violencia de género o de terrorismo y, por lo tanto, presento documentación justificativa, según la resolución (anexo 6, punto 10).
<input type="checkbox"/> Quiero optar a la puntuación por condición de deportista de alto nivel o alto rendimiento del alumno/a y, por lo tanto, presento la resolución publicada en el BOE o un certificado expedido por el órgano competente, según la resolución (anexo 6, punto 11).
Criterios complementarios
<input type="checkbox"/> Quiero optar a la puntuación por enfermedad crónica del alumno/a y, por lo tanto, presento certificado médico oficial y cláusula de protección de datos (anexo 11).
<input type="checkbox"/> Quiero optar a la puntuación por movilidad forzosa de la familia y, por lo tanto, presento un informe de vida laboral o equivalente de otra mutualidad, además de un certificado o carta, emitido por la empresa, en la que se notifica el traslado. (*)
<input type="checkbox"/> Quiero optar a la puntuación por familias en riesgo social y, por lo tanto, presento documentación justificativa, según la resolución (anexo 6, punto 14).
<input type="checkbox"/> Quiero optar a la puntuación por familias con personas en situación de dependencia o con personas con discapacidad y por lo tanto presento documentación justificativa, según la resolución (anexo 6, punto 15).
<input type="checkbox"/> Quiero optar a los puntos por familias en situación de vulnerabilidad económica especial y, por lo tanto, he autorizado la consulta telemática en relación al subsidio de ocupación.
<input type="checkbox"/> Quiero optar a los puntos por familias en situación de vulnerabilidad económica especial y, por lo tanto, presento una resolución o certificado que acredite que se está recibiendo la renta social garantizada, la renta mínima de inserción o el ingreso mínimo vital, según la resolución (anexo 6, punto 16).
<input type="checkbox"/> Quiero optar a la puntuación por alguno(s) de los criterios elegidos por el centro y, por lo tanto, presento

documentación justificativa, según la resolución (Anexo 6, punto 17).

En los criterios marcados con asterisco (*) se puede alegar la situación de familia reconstituida presentando la documentación siguiente además de la documentación específica de cada criterio:

- ☐ Un documento que acredite el matrimonio o la situación de pareja de hecho (obligatorio).
- ☐ Un documento que acredite que el padre, madre o tutor/a legal tiene la guarda y custodia (obligatorio).
- ☐ Un documento que acredite que se tiene la tutela legal o la guarda de hecho, en el caso de relaciones que no sean paternofiliales.

Firma (tutor/a legal 1)

(si el alumno/a es menor de edad)

Firma (tutor/a legal 2)

(si el alumno/a es menor de edad)

Fecha de

presentación

Sello del centre receptor

DECLARACIÓN RESPONSABLE

La persona abajo firmante declara que son ciertos los datos que se consignan en esta solicitud, y se compromete a aportar la documentación para acreditarlo en el caso de ser requerido por la Administración.

- ☐ He leído la declaración responsable.

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES

Finalidad del tratamiento y legitimación: gestión de las comunicaciones y autorizaciones necesarias para el correcto desarrollo de la función educativa de los centros docentes, de acuerdo con la Ley Orgánica 2/2006, de 3 de mayo, de Educación (LOE).

Responsable del tratamiento: Dirección General de Planificación, Ordenación y Centros de la Consejería de Educación y Formación Profesional y el centro elegido como primera opción.

Destinatarios de los datos personales: no se cederán los datos personales a terceros, salvo que haya obligación legal o de interés legítimo de acuerdo con el Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo de 27 de abril de 2016 (RGPD).

Plazo de conservación de los datos personales: los datos de los usuarios se conservarán de forma indefinida siempre que la persona física afectada no solicite la supresión.

Ejercicio de los derechos y las reclamaciones: la persona afectada por el tratamiento de datos personales puede ejercer sus derechos de información, de acceso, de rectificación, de supresión, de limitación, de portabilidad, de oposición y de no inclusión en tratamientos automatizados (e, incluso, de retirar el consentimiento, si fuera el caso, en los términos que establece el RGPD) ante los responsables del tratamiento mencionados anteriormente, mediante el procedimiento «Solicitud de ejercicio de derechos en materia de protección de datos personales», previsto en la sede electrónica de la CAIB (sede electrónica) y en la política de privacidad publicada en la página web del centro. Con posterioridad a la respuesta del responsable o al hecho que no haya respuesta en el plazo de un mes, puede presentar la «Reclamación de tutela de derechos» ante la Agencia Española de Protección de Datos (AEPD).

Delegación de la protección de datos: la Delegación de Protección de Datos de la Administración de la CAIB tiene la sede en la Consejería de Presidencia (paseo de Sagrera, 2, 07012 Palma). Dirección electrónica de contacto: protecciondades@dpd.caib.es.

AUTORIZACIONES: De acuerdo con el artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del procedimiento administrativo común de las administraciones públicas, se entiende concedido el consentimiento para consultar datos relativos a documentos expedidos o en poder de las administraciones públicas. En caso contrario, si NO dáis el consentimiento para la consulta, marquen la casilla siguiente:

- ☐ Me OPONGO a la consulta de los datos de documentos en poder o expedidos por las administraciones públicas (hermanos matriculados en el centro o en un centro adscrito, ubicación del domicilio familiar en un municipio con consulta telemática, renta per cápita de la unidad familiar, condición de familia numerosa con el título expedido en Mallorca o Menorca, discapacidad del alumno/a con un grado igual o superior al 33 %, discapacidad de un hermano/ana del alumno/a con un grado igual o superior al 33 %, discapacidad de la madre, el padre o el tutor legal con un grado igual o superior al 33%, familias en situación de vulnerabilidad económica especial). En caso de oposición se tendrán que aportar en papel.

Solicitud de escolarización en centros sostenidos con fondos públicos

Acceso a las enseñanzas de bachillerato

Adscripción ☐

Admisión ☐

Centro que se solicita en primer lugar

0 7		Nombre del centro - Localidad											
Enseñanzas BG <input type="checkbox"/> BC <input type="checkbox"/> BHCS (BH BCS) <input type="checkbox"/> BA (BAE BAP) <input type="checkbox"/>										Curso 1º <input type="checkbox"/> 2º <input type="checkbox"/>		Vuelvo	
Datos del alumno/a													
Primer apellido				Segundo apellido				Nombre				NIF/NIE	
Sexo H <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/>		Fecha de nacimiento		País de nacimiento				Nacionalidad				Procedencia	
Dirección familiar ⁽¹⁾						CP		Municipio				Zona	
El alumno/a tiene necesidades específicas de apoyo educativo (no escolarizados en las Illes Balears) <input type="checkbox"/>													
El alumno/a sufre una enfermedad crónica <input type="checkbox"/>													
Datos de los tutores													
Padre/ Madre/Tutor ⁽²⁾ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>				Primer apellido		Segundo apellido				Nombre			
Fecha de nacimiento		Nacionalidad		Dirección electrónica				Teléfonos		NIF/NIE			
Dirección (indicar si es diferente a la del alumno/a)						CP		Municipio				Zona	
Padre/ Madre/Tutor ⁽²⁾ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>				Primer apellido		Segundo apellido				Nombre			
Fecha de nacimiento		Nacionalidad		Dirección electrónica				Teléfonos		NIF/NIE			
Dirección (indicar si es diferente a la del alumno/a)						CP		Municipio				Zona	
Otros centros solicitados													
	Centro	Localidad - Municipio		Modalidad de bachillerato						Turno			
2.º				BG <input type="checkbox"/> BC <input type="checkbox"/> BHCS (BH BCS) <input type="checkbox"/> BA (BAE BAP) <input type="checkbox"/>									
3.º				BG <input type="checkbox"/> BC <input type="checkbox"/> BHCS (BH BCS) <input type="checkbox"/> BA (BAE BAP) <input type="checkbox"/>									
4.º				BG <input type="checkbox"/> BC <input type="checkbox"/> BHCS (BH BCS) <input type="checkbox"/> BA (BAE BAP) <input type="checkbox"/>									
5.º				BG <input type="checkbox"/> BC <input type="checkbox"/> BHCS (BH BCS) <input type="checkbox"/> BA (BAE BAP) <input type="checkbox"/>									

Mediante la firma de esta solicitud, hago constar que conozco el proyecto educativo y el proyecto lingüístico de los centros que he seleccionado y que los respetaré.

Documentación obligatoria:

Si el solicitante es menor de edad:

- ☐ Es obligatorio mostrar el documento de identificación de ambos tutores y del alumno. También se recomienda presentar una fotocopia.
- ☐ Copia del libro de familia, incluida la página donde figura el alumno/a, o certificado de nacimiento, o documento acreditativo del Registro Civil.
- ☐ Declaración responsable, en el supuesto de que en la solicitud solo conste una sola firma y no se haya justificado la patria potestad exclusiva.

Si el solicitante ha obtenido el título de ESO o ha superado el 1r de bachillerato en un centro extranjero:

- ☐ Copia de la solicitud de homologación de los estudios de educación secundaria o de 1r de bachillerato.

Si el solicitante ha obtenido el título de ESO o ha superado 1r de bachillerato en un centro del estado español, pero no consta en el GESTIB:

- ☐ Presenta historial académico o título de ESO.

- ☐ NO Quiero que me citen a la oficina de escolarización para ofrecirme otras plazas, en caso de no haber obtenido ninguna durante el proceso.
- ☐ NO Quiero que esta solicitud pueda ser consultada EN NINGÚN CASO por Internet a través de la web <http://escolaritzacio.caib.es>.

Firma (tutor/a legal 1)

(si el alumno/a es menor de edad)

Firma (tutor/a legal 2)

(si el alumno/a es menor de edad)

Fecha de

presentación

Sello del centre receptor

Instrucciones para rellenar la solicitud

(1) El domicilio de los hijos menores y no emancipados, salvo la pérdida de la patria potestad por parte de los padres debidamente documentada, necesariamente y por imperativo legal es: el de cualquiera de los padres que ostente la patria potestad, en el cual el alumno esté empadronado; el del padre o la madre a quien el juez haya atribuido la custodia exclusiva o compartida, en caso de separación, divorcio o nulidad matrimonial, en el cual el alumno esté empadronado; el del representante que legalmente ostente la patria potestad, en el cual el alumno esté empadronado. No se admitirá como domicilio del alumno a efectos de escolarización, el de parientes o familiares que no pertenezcan a la unidad familiar.

(2) Se cumplimentarán los datos del padre y la madre o de los tutores legales del alumno/a solicitante menor de edad. En el caso de existir una única persona solicitante, se tendrá que adjuntar a esta solicitud el modelo de la declaración responsable (anexo 13) que justifique esta circunstancia.

Marcad con una cruz las circunstancias que queréis que sean tenidas en cuenta a la hora de baremar vuestra solicitud

Criterios prioritarios
<input type="checkbox"/> Quiero que se tenga en cuenta la situación de preadopción o adopción, guarda familiar o acogida residencial y, por lo tanto, presento documento que justifica esta situación (anexo 6, punto II.2).
<input type="checkbox"/> Quiero optar a la puntuación por hermanos matriculados en el centro y, por lo tanto, he autorizado la consulta telemática. (*)
<input type="checkbox"/> Quiero optar a la puntuación por hermanos matriculados en un centro adscrito y, por lo tanto, he autorizado la consulta telemática. (*)
<input type="checkbox"/> Quiero optar a la puntuación por ubicación del domicilio familiar en un municipio con consulta telemática y, por lo tanto, he autorizado la consulta telemática del padrón (consultar la relación de municipios donde se puede realizar la consulta telemática en la web http://escolaritzacio.caib.es).
<input type="checkbox"/> Quiero optar a la puntuación por ubicación del domicilio familiar en cualquier municipio de las Illes Balears y, por lo tanto, presento certificado de empadronamiento del alumno/a con indicación de la antigüedad y

<p>de uno de los progenitores donde conste el mismo domicilio.</p> <p><input type="checkbox"/> Quiero optar a la puntuación por ubicación del domicilio familiar del alumno/a que está en situación de preadopción o adopción, guarda familiar, acogida residencial o acogida familiar y, por lo tanto, presento certificado de empadronamiento de uno de los padres o tutores de acogida.</p>
<p><input type="checkbox"/> Quiero optar a la puntuación por ubicación del centro de trabajo por cuenta ajena de la madre, el padre, el tutor o el alumno/a y, por lo tanto, presento certificado de empresa con la indicación exacta del lugar de trabajo y la antigüedad, además de un informe de vida laboral o equivalente de otra mutualidad. (*)</p> <p><input type="checkbox"/> Quiero optar a la puntuación por ubicación del centro de trabajo por cuenta propia de la madre, el padre, el tutor o el alumno/a y, por lo tanto, presento certificado de la situación en el censo de actividades de la AEAT (2020, 2021 y 2022), además de un informe de vida laboral o equivalente de otra mutualidad. (*)</p>
<p><input type="checkbox"/> Quiero optar a la puntuación por la renta <i>per capita</i> de 2020 y, por lo tanto, he autorizado la consulta telemática.</p> <p><input type="checkbox"/> Quiero que solo se tenga en cuenta la renta <i>per capita</i> de 2020 del único progenitor que tenía la patria potestad en el 2020 y, por lo tanto, presento libro de familia, certificado de nacimiento o sentencia de pérdida de la patria potestad del otro progenitor.</p> <p><input type="checkbox"/> Quiero que solo se tenga en cuenta la renta <i>per capita</i> de 2020 del único progenitor que ostentaba la guarda y custodia al 2020 y, por lo tanto, presento sentencia judicial que lo confirma.</p>
<p><input type="checkbox"/> Quiero optar a la puntuación por madre, padre o tutores legales que trabajan en el centro elegido en primera opción y, por lo tanto, no necesito presentar ninguna documentación. (*)</p> <p><input type="checkbox"/> Quiero optar a la puntuación de madre, padre o tutores legales que trabajan en un centro adscrito al centro elegido en primera opción y, por lo tanto, presento certificado firmado por el director/a del centro adscrito. (*)</p>
<p><input type="checkbox"/> Quiero optar a la puntuación por la condición de familia numerosa con el título expedido en Mallorca o Menorca y, por lo tanto, he autorizado la consulta telemática.</p> <p><input type="checkbox"/> Quiero optar a la puntuación por la condición de familia numerosa con el título expedido en cualquier otra isla y, por lo tanto, presento el título en papel.</p> <p><input type="checkbox"/> Quiero optar a la puntuación por la condición de familia monoparental especial con 2 o más hijos, o con un hijo con discapacidad del 33 % o superior, por lo tanto, presento el título en papel.</p>
<p><input type="checkbox"/> Quiero optar a la puntuación por alumno/a nacido/a de parto múltiple que solicita plaza en el mismo centro, curso y nivel educativo y, por lo tanto, presento el libro de familia o los certificados de nacimiento.</p>
<p><input type="checkbox"/> Quiero optar a la puntuación por la condición de familia monoparental y, por lo tanto, presento el título en papel.</p>
<p><input type="checkbox"/> Quiero optar a la puntuación del alumno/a en situación de acogida familiar y, por lo tanto, presento resolución administrativa de la medida jurídica o certificado emitido por la entidad competente (anexo 6, punto 8).</p>
<p><input type="checkbox"/> Quiero optar a la puntuación por la discapacidad del alumno/a con un grado igual o superior al 33 % y, por lo tanto, he autorizado la consulta telemática.</p> <p><input type="checkbox"/> Quiero optar a la puntuación por la discapacidad del alumno/a con un grado igual o superior al 33 % y, por lo tanto, presento el certificado de discapacidad en papel.</p>
<p><input type="checkbox"/> Quiero optar a la puntuación por la discapacidad de un hermano/a del alumno/a con un grado igual o superior al 33 % y, por lo tanto, he autorizado la consulta telemática. (*)</p> <p><input type="checkbox"/> Quiero optar a la puntuación por la discapacidad de la madre, el padre o el tutor legal con un grado igual o superior al 33 % y, por lo tanto, he autorizado la consulta telemática. (*)</p> <p><input type="checkbox"/> Quiero optar a la puntuación por la discapacidad de la madre, el padre, el tutor legal o algún hermano/a del alumno/a con un grado igual o superior al 33% (u otra situación equivalente según la resolución), y presento documentación justificativa, según la resolución (anexo 6, punto 9.B). (*)</p>
<p><input type="checkbox"/> Quiero optar a la puntuación por víctima de violencia de género o de terrorismo y, por lo tanto, presento documentación justificativa, según la resolución (anexo 6, punto 10).</p>
<p><input type="checkbox"/> Quiero optar a la puntuación por condición de deportista de alto nivel o alto rendimiento del alumno/a y, por lo tanto, presento la resolución publicada en el BOE o un certificado expedido por el órgano competente, según la resolución (anexo 6, punto 11).</p>
<p>Criterios complementarios</p>
<p><input type="checkbox"/> Quiero optar a la puntuación por enfermedad crónica del alumno/a y, por lo tanto, presento certificado médico oficial y cláusula de protección de datos (anexo 11).</p>
<p><input type="checkbox"/> Quiero optar a la puntuación por movilidad forzosa de la familia y, por lo tanto, presento un informe de vida laboral o equivalente de otra mutualidad, además de un certificado o carta, emitido por la empresa, en la</p>

que se notifica el traslado. (*)
<input type="checkbox"/> Quiero optar a la puntuación por familias en riesgo social y, por lo tanto, presento documentación justificativa, según la resolución (anexo 6, punto 14).
<input type="checkbox"/> Quiero optar a la puntuación por familias con personas en situación de dependencia o con personas con discapacidad y por lo tanto presento documentación justificativa, según la resolución (anexo 6, punto 15).
<input type="checkbox"/> Quiero optar a los puntos por familias en situación de vulnerabilidad económica especial y, por lo tanto, he autorizado la consulta telemática en relación al subsidio de ocupación.
<input type="checkbox"/> Quiero optar a los puntos por familias en situación de vulnerabilidad económica especial y, por lo tanto, presento una resolución o certificado que acredita que se está recibiendo la renta social garantizada, la renta mínima de inserción o el ingreso mínimo vital, según la resolución (anexo 6, punto 16).
<input type="checkbox"/> Quiero optar a la puntuación por alguno(s) de los criterios elegidos por el centro y, por lo tanto, presento documentación justificativa, según la resolución (Anexo 6, punto 17).

En los criterios marcados con asterisco (*) se puede alegar la situación de familia reconstituida presentando la documentación siguiente además de la documentación específica de cada criterio:

- ☐ Un documento que acredite el matrimonio o la situación de pareja de hecho (obligatorio).
- ☐ Un documento que acredite que el padre, madre o tutor/a legal tiene la guarda y custodia (obligatorio).
- ☐ Un documento que acredite que se tiene la tutela legal o la guarda de hecho, en el caso de relaciones que no sean paternofiliales.

Firma (tutor/a legal 1)

(si el alumno/a es menor de edad)

Firma (tutor/a legal 2)

(si el alumno/a es menor de edad)

Fecha de

presentación

Sello del centre receptor

DECLARACIÓN RESPONSABLE

La persona abajo firmante declara que son ciertos los datos que se consignan en esta solicitud, y se compromete a aportar la documentación para acreditarlo en el caso de ser requerido por la Administración.

- ☐ He leído la declaración responsable.

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES

Finalidad del tratamiento y legitimación: gestión de las comunicaciones y autorizaciones necesarias para el correcto desarrollo de la función educativa de los centros docentes, de acuerdo con la Ley Orgánica 2/2006, de 3 de mayo, de Educación (LOE).

Responsable del tratamiento: Dirección General de Planificación, Ordenación y Centros de la Consejería de Educación y Formación Profesional y el centro elegido como primera opción.

Destinatarios de los datos personales: no se cederán los datos personales a terceros, salvo que haya obligación legal o de interés legítimo de acuerdo con el Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo de 27 de abril de 2016 (RGPD).

Plazo de conservación de los datos personales: los datos de los usuarios se conservarán de forma indefinida siempre que la persona física afectada no solicite la supresión.

Ejercicio de los derechos y las reclamaciones: la persona afectada por el tratamiento de datos personales puede ejercer sus derechos de información, de acceso, de rectificación, de supresión, de limitación, de portabilidad, de oposición y de no inclusión en tratamientos automatizados (e, incluso, de retirar el consentimiento, si fuera el caso, en los términos que establece el RGPD) ante los responsables del tratamiento mencionados anteriormente, mediante el procedimiento «Solicitud de ejercicio de derechos en materia de protección de datos personales», previsto en la sede electrónica de la CAIB (sede electrónica) y en la política de privacidad publicada en la página web del centro. Con posterioridad a la respuesta del responsable o al hecho que no haya respuesta en el plazo de un mes, puede presentar la «Reclamación de tutela de derechos» ante la Agencia Española de Protección de Datos (AEPD).

Delegación de la protección de datos: la Delegación de Protección de Datos de la Administración de la CAIB tiene la sede en la Consejería de Presidencia (paseo de Sagrera, 2, 07012 Palma). Dirección electrónica de contacto: protecciondades@dpd.caib.es.

AUTORIZACIONES: De acuerdo con el artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del procedimiento administrativo común de las administraciones públicas, se entiende concedido el consentimiento para consultar

datos relativos a documentos expedidos o en poder de las administraciones públicas. En caso contrario, si NO dáis el consentimiento para la consulta, marquen la casilla siguiente:

- ☐ Me OPONGO a la consulta de los datos de documentos en poder o expedidos por las administraciones públicas (hermanos matriculados en el centro o en un centro adscrito, ubicación del domicilio familiar en un municipio con consulta telemática, renta per cápita de la unidad familiar, condición de familia numerosa con el título expedido en Mallorca o Menorca, discapacidad del alumno/a con un grado igual o superior al 33 %, discapacidad de un hermano/ana del alumno/a con un grado igual o superior al 33 %, discapacidad de la madre, el padre o el tutor legal con un grado igual o superior al 33%, familias en situación de vulnerabilidad económica especial). En caso de oposición se tendrán que aportar en papel.

ANEXO 13

Declaración responsable

Nombre y apellidos: _____

DNI: _____ Domicilio: _____

Municipio: _____

Teléfono _____ Correo electrónico: _____

En calidad de :

padre del alumno/a madre del alumno/a tutor/a legal.

Nombre y apellidos del alumno/a: _____

Nombre y apellidos tutor/a ausente: _____

Declaro responsablemente

- Conocer que las decisiones relativas al ámbito de la patria potestad de mi hijo/a tienen que ser acordadas en común por ambos tutores legales.
- Que el motivo por el cual no es posible la firma del otro tutor/progenitor es el siguiente:
 - a) Privación al otro progenitor de la patria potestad de los hijos por resolución judicial
 - b) Resolución judicial que establece un régimen específico en materia de escolarización de los hijos
 - c) Abandono familiar del otro progenitor
 - d) Muerte del otro progenitor
 - e) Familia monoparental
 - f) Enfermedad muy grave del otro progenitor
 - g) Residencia en el extranjero del otro progenitor
 - h) Orden o sentencia de alejamiento u otras medidas cautelares que suponga un cambio de residencia
 - i) Consentimiento expreso del otro progenitor para actuar en el ejercicio ordinario de la patria potestad
 - j) Otros:

En ningún caso se admitirá la presentación de la declaración responsable por desacuerdo entre ambos tutores legales.

Y para acreditar las razones alegadas hago entrega de la siguiente documentación :

- 1.
- 2.

- Que soy consciente de que esta solicitud queda condicionada a la comunicación y aceptación del otro tutor legal (ausente) y que en caso de disconformidad la adjudicación de la plaza escolar puede ser objeto de revocación, tanto de oficio como por instancia del tutor ausente en el caso de falsedad, inexactitud u omisión de datos. En todo caso se dará cumplimiento a lo que decida el órgano judicial competente.
- Que conozco las responsabilidades derivadas de la falsedad documental relativas a la Ley Orgánica 10/1995, de 23 de noviembre del Código penal.
- Que conozco las responsabilidades derivadas de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del procedimiento administrativo común de las administraciones públicas.
- Que me comprometo a dar información al progenitor ausente en relación con todas las gestiones llevadas a cabo sobre el ámbito académico de nuestro hijo/a.
- Que hago la declaración que hago a todos los efectos legales para solicitar plaza escolar para mi hijo/a en la comunidad autónoma de las Illes Balears.

Firma

Y para que así conste a los efectos oportunos, firmo la presente declaración de responsabilidad en

_____, a _____ de _____ de 20____

NORMATIVA APLICABLE:

Ley 39/2015, de 1 de octubre, del procedimiento administrativo común de las administraciones públicas

Artículo 28. Documentos aportados por los interesados en el procedimiento administrativo.

7. Los interesados se responsabilizan de la veracidad de los documentos que presenten.

Artículo 69. Declaración responsable y comunicación.

1. A los efectos de esta Ley, se entiende por declaración responsable el documento suscrito por un interesado en el que manifiesta, bajo su responsabilidad, que cumple los requisitos establecidos en la normativa vigente para obtener el reconocimiento de un derecho o facultad o para su ejercicio, que dispone de la documentación que así lo acredita, que la pondrá a disposición de la Administración cuando le sea requerida, y que se compromete a mantener el cumplimiento de las obligaciones anteriores durante el periodo de tiempo inherente al reconocimiento o ejercicio mencionado. Los requisitos a los que se refiere el párrafo anterior tienen que estar recogidos de

manera expresa, clara y precisa en la declaración responsable correspondiente. Las administraciones pueden requerir en cualquier momento que se aporte la documentación que acredite el cumplimiento de los requisitos mencionados y el interesado lo tiene que aportar.

2. A los efectos de esta Ley, se entiende por comunicación aquel documento mediante el cual los interesados ponen en conocimiento de la Administración pública competente sus datos identificativos o cualquier otro dato relevante para iniciar una actividad o ejercer un derecho.

3. Las declaraciones responsables y las comunicaciones permiten el reconocimiento o ejercicio de un derecho o bien el inicio de una actividad, desde el día de su presentación, sin perjuicio de las facultades de comprobación, control e inspección que tengan atribuidas las administraciones públicas. A pesar de lo que dispone el párrafo anterior, la comunicación se puede presentar dentro de un plazo posterior al inicio de la actividad cuando la legislación correspondiente lo prevea expresamente.

4. La inexactitud, falsedad u omisión, de carácter esencial, de cualquier dato o información que se incorpore en una declaración responsable o en una comunicación, o la no presentación ante la Administración competente de la declaración responsable, de la documentación que, si procede, sea requerida para acreditar el cumplimiento de lo que se ha declarado, o la comunicación, determina la imposibilidad de continuar con el ejercicio del derecho o actividad afectada desde el momento en que se tenga constancia de estos hechos, sin perjuicio de las responsabilidades penales, civiles o administrativas que correspondan. Asimismo, la resolución de la Administración pública que declare estas circunstancias puede determinar la obligación del interesado de restituir la situación jurídica al momento previo al reconocimiento o al ejercicio del derecho o al inicio de la actividad correspondiente, así como la imposibilidad de instar un nuevo procedimiento con el mismo objeto durante un periodo de tiempo determinado por la ley, todo esto en conformidad con los términos establecidos a las normas sectoriales aplicables.

5. Las administraciones públicas tienen que tener publicados y actualizados permanentemente modelos de declaración responsable y de comunicación, fácilmente accesibles a los interesados.

Ley Orgánica 10/1995, de 23 de noviembre, del Código penal

Capítulo II. De las falsedades documentales

SECCIÓN 2a .DE LA FALSIFICACIÓN DE DOCUMENTOS PRIVADOS

Artículo 392.

1. El particular que cometa en un documento público, oficial o mercantil, alguna de las falsedades que describen los tres primeros números del apartado 1 del artículo 390, tiene que ser castigado con las penas de prisión de seis meses a tres años y multa de seis a doce meses.

Artículo 390.1

1.º Alterando un documento en alguno de sus elementos o requisitos de carácter esencial.

2.º Simulando un documento en todo o en parte, de forma que induzca a error sobre su autenticidad.

3.º Suponiendo en un acto la intervención de personas que no han intervenido, o atribuyendo a las que han intervenido declaraciones o manifestaciones diferentes de las que hayan hecho.