

# Solicitud de ingreso



Solicitud de ingreso para el curso \*

Carrera y Facultad o Escuela \*

Curso \*

Apellidos \*

Nombre \*

DNI / Pasaporte \*

Fecha nacimiento \*

Lugar de nacimiento \*

Provincia \*

Domicilio actual \*

Código postal \*

Localidad \*

Provincia \*

Móvil personal \*

Teléfono familiar

Móvil madre

Móvil padre

Email colegial \*

Apellidos , nombre, DNI, email y profesión de los miembros de la unidad familiar \*

Año nacimiento de los/as hermanos/as.

Régimen de alojamiento \*:

- |                      |                                      |
|----------------------|--------------------------------------|
| Semana Completa      | Estancia de Domingo a Viernes        |
| Pensión Completa     | Media Pensión Alojamiento y Desayuno |
| Con limpieza de ropa | Sin limpieza de ropa                 |

Una vez iniciado el curso escolar, la Dirección del Colegio aceptará/denegará la modificación del tipo de pensión alimenticia contratada, en función de la consistencia de los argumentos justificativos que consten en la solicitud formulada por el/la colegial interesado/a.

Para los alumnos del BCC opción de servicio de transporte. Se confirmará dicho servicio en función de plazas.

Sí, estaría interesado      No estoy interesado

Sugerencias

En caso de inexactitud, omisión o falsedad en algunos de los extremos declarados, es suficiente para denegar la plaza concedida.

Nombre, apellidos y DNI de la madre/padre/tutor

Nombre y apellidos del colegial

Firma

Firma

\*Campos obligatorios

# Aceptación de la normativa



Conozco y acepto todas y cada una de las prescripciones contenidas en los Estatutos, Normas Generales y Normas Particulares correspondientes al curso académico 20 - 20 del Colegio Mayor Olarain.

Nombre, apellidos y DNI de la madre/padre/tutor

Nombre y apellidos del colegial

Firma

Firma

# Protección de datos



**COLEGIO MAYOR OLARAIN, S.L.**  
(en adelante “**OLARAIN**”) le informa de manera expresa que:

01. Los datos personales que facilite serán incorporados a nuestros ficheros de datos destinados a gestionar las tareas administrativas y organizativas del Colegio Mayor; así como a cuantas otras finalidades se deriven de los Estatutos, Normativa Interna del centro y de los criterios y horarios de funcionamiento que estén vigentes en cada momento.
02. OLARAIN cuenta con cámaras de videovigilancia instaladas en diversas dependencias, así como en el exterior de sus edificios. Su imagen puede por tanto ser incorporada al “Fichero de Circuito Interno de Televisión”, que tiene por finalidad prestar una adecuada atención y seguridad a los residentes, trabajadores y terceros, y a las instalaciones y actividades propias de la entidad.
03. OLARAIN cuenta con sistemas de control de accesos basados en la utilización de tarjetas electrónicas. El uso de su tarjeta electrónica puede por tanto ser incorporado al “Fichero de Accesos a Dependencias”, que tiene por finalidad un adecuado control del acceso a las instalaciones del Colegio Mayor y la gestión de las incidencias derivadas.
04. Su tratamiento se realizará de acuerdo con la legislación vigente en cada momento en Protección de Datos de Carácter Personal.
05. Puede ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiéndose a Colegio Mayor Olarain, S.L., en Paseo de Ondarreta 24, 20018 Donostia - San Sebastián.

**El firmante** de este documento autoriza expresamente que los datos personales que facilite sean incorporados a los ficheros de datos de OLARAIN destinados a las finalidades arriba indicadas.

**El firmante** da, en cada caso, su expreso consentimiento, y autoriza a OLARAIN para que:

01. OLARAIN pueda realizar el tratamiento de datos concernientes a la salud del residente que éste o su representante legal comunique.
02. OLARAIN pueda comunicar a los padres o representantes legales del residente, o a la empresa o institución por cuya cuenta éste tenga la condición de residente en el Colegio Mayor, todos aquellos datos (incluyendo imagen y audio) relativos a comportamiento, incidencias, sanciones, régimen de entradas y salidas del centro, participación en actividades, y cuantos otros sean necesarios para un adecuado cumplimiento de las finalidades señaladas en los Estatutos, Normativa Interna del centro y de los criterios y horarios de funcionamiento que afecten al residente, y de manera expresa los datos relativos al estado de las habitaciones de los residentes, de control de acceso y video vigilancia.
03. Los datos puedan ser cedidos al Departamento de Educación del Gobierno Vasco, Servicio Vasco de Salud - Osakidetza, Universidad del País Vasco, Diputación Foral de Gipuzkoa, Federaciones Deportivas, aseguradora del Centro, así como en el resto de casos previstos y autorizados por la ley.

04. Los datos relativos al nombre y apellidos, imagen personal, nº de habitación, dirección postal y electrónica, teléfono, lugar de procedencia, actividad o estudios realizados por el residente, las funciones que realice en el centro y las actividades en las que participe puedan ser comunicados, cada curso, tanto por medios informáticos como en papel, y también mediante su exhibición pública en los tablones de anuncios del centro, al resto de residentes, usuarios, visitantes y personal del centro.

Si no desea autorizar esta cesión de datos, marque con una X:

05. Los datos relativos al nombre y apellidos, imagen personal, dirección postal y electrónica, teléfono, actividad o estudios realizados por el residente, las funciones que este realice en el centro y las actividades en las que participe puedan aparecer en publicaciones de OLARAIN.

Si no desea autorizar esta cesión de datos, marque con una X:

06. Los datos relativos al nombre y apellidos, imagen personal, dirección postal y electrónica, teléfono, actividad o estudios realizados por el residente, las funciones que este realice en el centro y las actividades en las que participe puedan incluirse en los sitios web, blogs, canales web en redes sociales y en la intranet de OLARAIN.

Si no desea autorizar esta cesión de datos, marque con una X:

Nombre, apellidos y DNI de la madre/padre/tutor

Nombre y apellidos del colegial

Firma

Firma