

MATRÍCULA EN CURSOS DE ACTUALIZACIÓN, PERFECCIONAMIENTO Y ESPECIALIZACIÓN DE COMPETENCIAS EN IDIOMAS (Código de procedimiento: 24405)

1 DATOS PERSONALES							
PRIMER APELLIDO:		SEGUNDO APELLIDO:		NOMBRE:		SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M	
PROVINCIA DE NACIMIENTO:				MUNICIPIO DE NACIMIENTO:			
DNI/NIE/NIF:		FECHA DE NACIMIENTO:		PAÍS DE NACIMIENTO (solo para personas extranjeras):			
DOMICILIO: TIPO DE VÍA: NOMBRE DE LA VÍA:							
NÚMERO:	LETRA:	KM EN LA VÍA:	BLOQUE:	PORTAL:	ESCALERA:	PLANTA:	PUERTA:
ENTIDAD DE POBLACIÓN:			MUNICIPIO:		PROVINCIA:	PAÍS:	CÓD. POSTAL: [][][][][][]
TELÉFONO FIJO:			TELÉFONO MÓVIL:		CORREO ELECTRÓNICO:		

2 DATOS DE LAS PERSONAS REPRESENTANTES LEGALES DE LA PERSONA INTERESADA (sólo para menores de edad)			
APELLIDOS Y NOMBRE DE LA PERSONA REPRESENTANTE 1:		SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M	DNI/NIE/NIF:
QUE ACTÚA EN CALIDAD DE:			
APELLIDOS Y NOMBRE DE LA PERSONA REPRESENTANTE 2:		SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M	DNI/NIE/NIF:
QUE ACTÚA EN CALIDAD DE:			

3 DATOS DE LA MATRÍCULA			
AÑO ACADÉMICO: 20 /20			
NOMBRE DEL CURSO DE ACTUALIZACIÓN, PERFECCIONAMIENTO Y ESPECIALIZACIÓN PARA EL QUE SOLICITA LA ADMISIÓN:			
DENOMINACIÓN DEL CENTRO:		LOCALIDAD:	
IDIOMA:		NIVEL:	TURNO (1): <input type="checkbox"/> MAÑANA <input type="checkbox"/> TARDE
OPTA POR LA PRUEBA DE NIVEL:			SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
SOLICITA CONDICIONES ESPECIALES PARA LA REALIZACIÓN DE LA PRUEBA DE NIVEL POR RAZÓN DE DISCAPACIDAD: (ver instrucciones al dorso)			SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>

(1) La preferencia de turno, en caso de existir más de un turno en el centro de docencia consignado, se tendrá en cuenta únicamente en función de la disponibilidad de plazas



003315D

4	DECLARACIÓN (marcar sólo si procede, ver instrucciones de cumplimentación al dorso)
A tal efecto, la persona interesada declara:	
<input type="checkbox"/> Que solicita la aplicación de las condiciones especiales por razón de discapacidad para el seguimiento de las enseñanzas.	
<input type="checkbox"/> Que cumple con alguno de los siguientes requisitos académicos establecidos en el artículo 16 de esta Orden para el acceso al curso en el que se matricula:	
<input type="checkbox"/> 1. Haber superado en enseñanzas de idiomas de régimen especial el curso o nivel inmediatamente anterior al nivel de impartición del curso en el que se matricula.	
<input type="checkbox"/> 2. Estar en posesión de la acreditación de competencias en idiomas expedida por otros organismos o instituciones (MCERL) correspondiente al nivel inmediatamente anterior al nivel de impartición del curso en el que se matricula.	
<input type="checkbox"/> 3. Haber superado la materia correspondiente a la Primera Lengua Extranjera (Idioma:) del primer curso de Bachillerato o equivalente a efectos académicos.	
<input type="checkbox"/> 4. Estar en posesión del título de Bachiller, o equivalente a efectos académicos, y haber superado la materia correspondiente a la Primera Lengua Extranjera (Idioma:) del segundo curso de Bachillerato.	

5	DERECHO DE OPOSICIÓN (marcar sólo si procede, ver instrucciones de cumplimentación al dorso)
El órgano gestor va a consultar los siguientes datos. En caso de no estar de acuerdo, la persona interesada o su representante legal deberá manifestar su oposición:	
<input type="checkbox"/>	ME OPONGO a la consulta de los datos de identidad de la persona solicitante a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad, y apporto copia del DNI/NIE.
<input type="checkbox"/>	ME OPONGO a la consulta de los datos de identidad de la persona representante a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad, y apporto copia del DNI/NIE.
<input type="checkbox"/>	ME OPONGO a la consulta de los datos de titulación de la persona interesada a través del Sistema de Verificación de Datos de Titulación, y apporto datos de titulación.
<input type="checkbox"/>	ME OPONGO a la consulta de los datos de discapacidad de la persona interesada a través del Sistema de Verificación de Datos de discapacidad, y apporto acreditación de reconocimiento de discapacidad.

6	DECLARACIÓN, LUGAR, FECHA Y FIRMA
La persona abajo firmante DECLARA , bajo su expresa responsabilidad, que son ciertos los datos que figuran en la presente solicitud, así como en la documentación que se acompaña.	
En a de de EL/LA SOLICITANTE O REPRESENTANTE LEGAL	
Fdo.:	

SR/A. DIRECTOR/A DE LA ESCUELA OFICIAL DE IDIOMAS DE

Código Directorio Común de Unidades Orgánicas y Oficinas:

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS
En cumplimiento de lo dispuesto en el Reglamento General de Protección de Datos, le informamos que:
a) El Responsable del tratamiento de sus datos personales es la Dirección General competente en materia de enseñanzas de régimen especial cuya dirección es C/ Juan Antonio de Vizarrón s/n. Edificio Torretriana. Isla de la Cartuja, 41092-Sevilla.
b) Podrá contactar con el Delegado de Protección de Datos en la dirección electrónica dpd.ced@juntadeandalucia.es
c) Los datos personales que nos indica se incorporan a la actividad de tratamiento de gestión de la admisión en los cursos para la actualización, perfeccionamiento y especialización de competencias en idiomas, con la finalidad de gestión de las solicitudes de admisión, inscripciones y matrícula en las distintas enseñanzas de la Escuela Oficial de idiomas ofertadas por la Consejería de Educación y Deporte y gestión del posterior expediente académico mientras se cursan esas enseñanzas; la licitud de dicho tratamiento se basa en Ley Orgánica 2/2006, de 3 de mayo, de Educación y la Ley 17/2007, de 10 de diciembre, de Educación de Andalucía y en la normativa de desarrollo que se elabora en Andalucía en materia de escolarización.
d) Puede usted ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, portabilidad de sus datos, y la limitación u oposición a su tratamiento y a no ser objeto de decisiones individuales automatizadas, como se explica en la siguiente dirección electrónica: http://juntadeandalucia.es/protecciondedatos , donde podrá encontrar el formulario recomendado para su ejercicio.
e) No están previstas cesiones de datos, salvo a posibles encargados de tratamiento por cuenta del responsable del mismo, o de las derivadas de obligación legal // La información adicional detallada, así como el formulario para la reclamación y/o ejercicio de derechos se encuentra disponible en la siguiente dirección electrónica: http://www.juntadeandalucia.es/protecciondedatos/detalle/166528

003315D

00193677