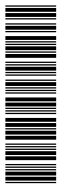


**ADMISIÓN EN CURSOS DE ACTUALIZACIÓN, PERFECCIONAMIENTO Y ESPECIALIZACIÓN DE COMPETENCIAS EN IDIOMAS. (Código procedimiento: 24405)**

1 DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE									
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 (sólo 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: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
TELÉFONO FIJO:			TELÉFONO MÓVIL:			CORREO ELECTRÓNICO:			
2 DATOS DE LAS PERSONAS REPRESENTANTES LEGALES DE LA PERSONA SOLICITANTE (sólo para solicitantes 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 SOLICITUD									
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:      Sí <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)      Sí <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>									



003314D

(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

<b>4</b>	<b>DECLARACIÓN</b>
A tal efecto, la persona solicitante declara:	
<input type="checkbox"/> Que tiene una discapacidad igual o superior al 33%.	
<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 solicitado (sólo si procede):	
<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 solicitado	
<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 solicitado.	
<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.	

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

<b>6</b>	<b>DECLARACIÓN, LUGAR, FECHA Y FIRMA</b>
La persona abajo firmante <b>DECLARA</b> , 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:**

<b>INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS</b>
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 <a href="mailto:dpd.ced@juntadeandalucia.es">dpd.ced@juntadeandalucia.es</a>
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: <a href="http://juntadeandalucia.es/protecciondedatos">http://juntadeandalucia.es/protecciondedatos</a> , 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: <a href="http://www.juntadeandalucia.es/protecciondedatos/detalle/166528">http://www.juntadeandalucia.es/protecciondedatos/detalle/166528</a>

00314D

00193677