



**GENERALITAT  
VALENCIANA**

Conselleria d'Educació,  
Universitats i Ocupació



**CEIP VIL·LA ROMANA**  
C/ Sant Vicent Ferrer, 1-C  
46470 Catarroja

☎ 96 120 55 80

E-mail: [46029264@edu.gva.es](mailto:46029264@edu.gva.es)

Web: <https://portal.edu.gva.es/46029264/>

## **SOL·LICITUD PER A CURSAR L'ENSENYAMENT EN RELIGIÓ SOLICITUD PARA CURSAR ENSEÑANZAS EN RELIGIÓN**

**Jo**  amb DNI   
pare/mare/tutor/tutora de l'alumne/a ,  
matriculat/ada al curs , acollint-se a l'establert en la normativa  
per la que s'estableixen els ensenyaments mínims de l'Educació Infantil i Primària en  
desenvolupament de la Llei Orgánica 2/2006, de 3 de maig, d'Educació.

**Yo**  amb DNI ,  
padre/madre/tutor/a del alumno/a   
matriculado/a en el curso , acogiéndose a lo establecido en la  
normativa por la que se regulan las enseñanzas mínimas de Educación Infantil y Primaria  
en desarrollo de la Ley Orgánica 2/2006, de 3 de mayo, de Educación.

### **SOL·LICITA**

Que li siga impartit l'ensenyament de "Religió Catòlica" durant el present curs fins que  
finalitze els estudis en aquest centre o mentre no modifique aquesta decisió.

### **SOLICITO:**

Que le sea impartida la enseñanza de "Religión católica" durante el presente curso hasta  
que finalice los estudios en este centro o mientras no modifique esta decisión.

Signatura del pare/mare/tutor/a  
Firma del padre/madre/tutor/a

Nom/Nombre



**GENERALITAT  
VALENCIANA**

Conselleria d'Educació,  
Universitats i Ocupació



**CEIP VIL·LA ROMANA**

C/ Sant Vicent Ferrer, 1-C

46470 Catarroja

☎ 96 120 55 80

E-mail: [46029264@edu.gva.es](mailto:46029264@edu.gva.es)

Web: <https://portal.edu.gva.es/46029264/>

Sr./a. , amb/ con DNI ,  
pare/mare/ tutor/a legal de/ *padre/madre/tutor/a legal de*   
en el dia/ en el día  manifeste/manifiesto:

1. Que se m'ha informat per part dels responsables del centre educatiu CEIP Vil·la Romana que:

a) Es realitzarà una activitat que requereix el consentiment explícit per a la recollida de dades denominada **“Solicitud per a cursar l'ensenyament en Religió”**.

b) Que la finalitat de l'activitat o l'ús del tractament de les dades serà per a sol·licitar cursar l'ensenyament en Religió.

c) Que el Sotssecretari d'Educació, Cultura i Esport és el responsable del tractament i el centre educatiu l'encarregat d'aquestes dades.

d) Que l'interessat té els drets d'accés, rectificació i supressió, limitació, cancel·lació i oposició en el tractament de les dades, que es poden exercir per mitjà d'un escrit que acredite la identitat davant del nostre centre (la nostra adreça, postal i electrònica està a l'encapçalament d'aquest document). La suspensió del consentiment no tindrà caràcter retroactiu.

e) Que el termini de conservació d'aquesta informació serà fins que finalitze els estudis en aquest centre o fins que modifique la decisió de triar l'ensenyament en Religió, en el termini establert a la normativa.

f) Aquest centre educatiu disposa i manté el seu Registre d'Activitats de Tractament, (RAT), d'acord amb la normativa vigent de protecció de dades. Aquesta documentació, on pot trobar més informació, està a la seua disposició en la Secretaria del centre.

2. En relació a la informació anterior, done el meu consentiment perquè el centre pugua fer ús de les dades contingudes en el present formulari, per a cursar l'ensenyament en Religió.

3. Així mateix he sigut informat sobre la possibilitat de presentar una reclamació davant l'Agència Espanyola de Protecció de Dades, especialment quan no haja obtingut resposta satisfactòria en l'exercici dels drets.

*1. Que se me ha informado por parte de los responsables del centro educativo CEIP Vil·la Romana de que:*

*a) Se realizará una actividad que requiere el consentimiento explícito para la recogida de datos denominada **“Solicitud para cursar enseñanzas de Religión”**.*

*b) Que la finalidad de la actividad o uso del tratamiento de los datos será para solicitar cursar enseñanzas en Religión.*

*c) Que el Subsecretario de Educación, Cultura y Deporte es el responsable del tratamiento, y el centro educativo el encargado de estos datos.*

*d) Que el interesado tiene el derecho de acceso, rectificaci3n y supresi3n, limitaci3n, cancelaci3n y oposici3n en el tratamiento de los datos, que se pueden ejercer mediante un escrito que acredite la identidad ante nuestro centro (nuestra direcci3n, postal y electr3nica, est3 en el encabezamiento de este documento). La suspensi3n del consentimiento no tendr3 car3cter retroactivo.*

*e) Que el plazo de conservaci3n de esta informaci3n ser3 hasta que finalice sus estudios en este centro o hasta que modifique la decisi3n de elegir enseñanzas en Religión.*

*f) Este centro educativo dispone y mantiene su Registro de Actividades de Tratamiento (RAT), de acuerdo a la normativa vigente de protecci3n de datos. Esta documentaci3n, donde puede encontrar m3s informaci3n, est3 a su disposici3n en la Secretaría del centro.*

*2. En relaci3n a la informaci3n anterior, doy mi consentimiento para que el centro pueda hacer uso de los datos contenidos en el presente formulario para cursar enseñanzas en Religión.*

*3. Así mismo, se me ha informado sobre la posibilidad de presentar una reclamaci3n ante la Agencia Española de Protecci3n de datos, especialmente cuando no se haya obtenido respuesta satisfactoria en el ejercicio de estos derechos.*

Signatura del pare/mare/tutor  
*Firma del padre/madre/tutor/a*

Signatura pare/mare en cas de divorci/separaci3n  
*Firma del padre/madre en caso de divorcio/separaci3n*

Nom/Nombre

Nom/Nombre