

## CURSO 2024 - 2025

FECHA (no rellenar)

NIA (No rellenar)

GRUPO CLASE (no rellenar)

**IMPORTANTE: debes anotar tus datos personales igual que aparecen en tu documentación.**

APELLIDOS..... NOMBRE.....

DNI / NIE / PASAPORTE..... FECHA DE NACIMIENTO .....

DIRECCIÓN .....

LOCALIDAD.....CP..... NACIONALIDAD.....

PAÍS DE NACIMIENTO..... MUNICIPIO DE NACIMIENTO.....

TELÉFONO/S.....CORREO ELECTRÓNICO.....

¿HAS ESTUDIADO ANTES AQUÍ?..... ¿EN QUÉ AÑO?.....

PERSONA/S DE CONTACTO Y TELÉFONO (opcional)

.....

.....

EN CASO DE MATRÍCULAS EN CURSOS DE INGLÉS Y VALENCIANO,

¿TIENES ALGÚN NIVEL ANTERIOR CERTIFICADO? ..... INDICA CUÁL .....

### INFORMACIÓN DE SALUD

Si padeces alguna enfermedad crónica y crees que es conveniente que lo sepamos, ponte en contacto con el equipo directivo del centro. La información será estrictamente confidencial.

**CURSO SOLICITADO :** ..... TARDE  NOCHE

**OBSERVACIONES:**.....

.....

.....

De conformidad con lo establecido en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de datos Personales y garantía de los derechos digitales (BOE-A-2018-16673):

- Los datos personales recogidos en esta solicitud serán tratados respetando el deber de confidencialidad recogido en el artículo 5.
- Los datos personales recogidos en esta solicitud se utilizarán para los fines autorizados en este mismo formulario.
- La persona afectada podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación, portabilidad y oposición de sus datos personales, de acuerdo a los artículos 13-18.
- Se establece como responsable del tratamiento de los datos a Conselleria d'Educació, Investigació, Cultura i Esport, avgda. de Campanar, 32, de Valencia.

**Firma**