|  |
| --- |
| INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS |
| EPÍGRAFE | DESCRIPCIÓN DEL EPÍGRAFE |
| ACTIVIDAD DEL TRATAMIENTO: | Registro de matrículas y calificaciones del alumnado |
| RESPONSABLE: | Dirección General de Planificación, Centros e Infraestructuras Educativas, dependiente de la Consejería de Educación y Cultura |
| FINALIDAD: | Gestión administrativa de la matriculación y evaluación del alumnado de centros sostenidos con fondos públicos. |
| LEGITIMACIÓN: | RGPD: 6.1.e) Tratamiento necesario para el cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos conferidos al responsable del tratamiento. |
| DESTINATARIOS: | Oficina de Extranjería de la Delegación de Gobierno. Universidad de Oviedo: datos necesarios para la organización de la E.B.AU. de alumnado que previamente haya autorizado la cesión. Servicio Público de Empleo del Principado de Asturias: datos de matrícula en enseñanzas cofinanciadas con Fondo Social Europeo.Subdirección General de Estadística y Estudios del Ministerio de Educación, Cultura y Deporte. |
| DERECHOS: | Puede ejercer los derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición, limitación del tratamiento y portabilidad, a través del Servicio de Atención Ciudadana (SAC) de la Administración del Principado de Asturias, presentando el formulario normalizado disponible en https//sede.asturias.es |
| INFORMACIÓN ADICIONAL: | Puede solicitar la información adicional dirigiéndose al delegado de protección de datos: delegadoprotecciondatos@asturias.org |

**SOLICITUD DE ADMISIÓN EN LAS EE.OO.II DEL PRINCIPADO DE ASTURIAS.** Este impreso se presentará POR DUPLICADO

**SOLICITANTE**

 Primer apellido Segundo apellido Nombre

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|       |       |       |

 Nº de: DNI / NIE Nº de: TIE /Cert. UE Nacionalidad Fecha de nacimiento Edad el 31 de Dic. Sexo

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|       |       |       |       |    | [ ]  Mujer [ ] Hombre |

 País de nacimiento Provincia de nacimiento Municipio de nacimiento Localidad de nacimiento

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|       |       |       |       |

**DIRECCIÓN a efectos de notificación**

 Calle/Plaza Nº Escalera Piso Letra

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|       |      |     |      |     |

 Código Postal Localidad Municipio Teléfono 1 Teléfono 2

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|       |       |       |       |       |

 Correo electrónico

|  |
| --- |
|       |

**Si es menor de edad**

 Apellidos y nombre del Tutor 1 Nº de: DNI / NIE

|  |  |
| --- | --- |
|       |       |

 Apellidos y nombre del Tutor 2 Nº de: DNI / NIE

|  |  |
| --- | --- |
|       |       |

Con la presentación de esta solicitud y de acuerdo con el artículo 28.2 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, de Procedimiento administrativo común de las Administraciones Públicas, se presume que la consulta u obtención de aquella documentación que haya sido elaborada por cualquier Administración es autorizada por los interesados salvo que conste en el procedimiento su oposición expresa o la ley especial aplicable requiera consentimiento expreso. En este sentido el Principado de Asturias consultará los documentos necesarios para la resolución del procedimiento al que se refiere este formulario y que se citan a continuación: al Ministerio de Interior los datos de identidad (NIF/NIE) y a la Consejería competente en materia de discapacidad, la consulta de datos de discapacidad reconocida por la Administración del Principado de Asturias.

En todo caso, si ejerce el derecho de oposición marcará [ ]  NO AUTORIZA dicha consulta, y deberá aportar los documentos requeridos en el procedimiento.

|  |  |
| --- | --- |
| **IDIOMA** | **PREFERENCIAS HORARIAS**Horario Orientativo  |
| Pinche aquí para elegir un idioma. | Hora de comienzo de las clases:                      Esta elección sirve para estudiar las preferencias horarias del alumnado. En caso de admisión, ésta no implica el ser admitido en el horario marcado.**El horario definitivo para asistir a clase se elige en el momento de formalizar la matrícula según el horario del Centro y las horas disponibles.** |
| **CURSO AL QUE DESEA INCORPORARSE****En caso de marcar varios cursos señalar el orden de preferencia** |
| [ ]  Básico A1 Pinche aquí para elegir el orden de preferencia.[ ]  Básico A2 Pinche aquí para elegir el orden de preferencia.[ ]  Intermedio B1 -1º Pinche aquí para elegir el orden de preferencia.[ ]  Intermedio B1 - 2º Pinche aquí para elegir el orden de preferencia. [ ]  Intermedio B2 - 1º Pinche aquí para elegir el orden de preferencia.[ ]  Intermedio B2 - 2º Pinche aquí para elegir el orden de preferencia.[ ]  Avanzado C1 – 1º Pinche aquí para elegir el orden de preferencia.[ ]  Avanzado C1 – 2º Pinche aquí para elegir el orden de preferencia. |

|  |  |
| --- | --- |
| **B A R E M O**Documentación que debe aportar, si quiere que se le adjudiquen puntos en el baremo | **Puntos** |
| **Beneficiario de prestaciones por desempleo.** Los certificados deben estar expedidos dentro del plazo de presentación de solicitudes.**a) Alumnado menor de edad, con padres, madres, tutores legales beneficiarios de la prestación por desempleo.**[ ] Certificado del Servicio Público de Empleo de ser beneficiario de prestaciones por desempleo en este momento.**b)** **Alumnado mayor de edad beneficiario de la prestación por desempleo.**[ ] Certificado del Servicio Público de Empleo de ser beneficiario de prestaciones por desempleo en este momento.**c) Estudiantes universitarios beneficiarios de ayuda de urgente necesidad.**[ ] Certificación de ser beneficiario de dicha ayuda. | 2 | 0 |
| **Discapacidad del solicitante.**[ ] Certificación del organismo público competente en la que conste el grado de discapacidad igual o superior al 33%. | 1 | 0 |

La persona solicitante declara que son ciertos y completos todos los datos de la presente solicitud, así como toda la documentación que presenta (la falsedad en un documento público es un delito, de acuerdo con el art. 392 del Código Penal) y que se compromete a cumplir las condiciones que se especifican en la normativa aplicable, la cual conoce en su integridad.

Firma del solicitante Avilés, a Elija la fecha aquí

**SRA. DIRECTORA DE LA ESCUELA OFICIAL DE IDIOMAS DE AVILÉS**