

ANEXO I
SOLICITUD DE ADMISIÓN EN CENTROS EDUCATIVOS SOSTENIDOS CON FONDOS PÚBLICOS.
FORMACIÓN PROFESIONAL DE GRADO BÁSICO.
CURSO 2024/ 25.

DATOS PERSONALES DEL ALUMNADO SOLICITANTE				
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE	DNI O EQUIVALENTE	
FECHA DE NACIMIENTO	SEXO	NACIONALIDAD	TELÉFONO	EMAIL
CALLE/PLAZA, Nº, PISO		LOCALIDAD. CÓDIGO POSTAL	PROVINCIA	

DATOS DEL PADRE, MADRE O TUTORES			
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE	DNI O EQUIVALENTE
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE	DNI O EQUIVALENTE

SOLICITA ser admitido/a para cursar uno de los siguientes ciclos formativos de Grado Básico, por orden de preferencia:					
OPCIÓN	CURSO		CICLO FORMATIVO DE GRADO BÁSICO	TURNO (Indicar Mañana o Tarde)	CENTRO EDUCATIVO
	1º	2º			
1ª					
2ª					
3ª					
4ª					

ÚLTIMOS ESTUDIOS REALIZADOS (Marcar una única casilla)		
<input type="checkbox"/> 4º de ESO	<input type="checkbox"/> 2º de ESO	<input type="checkbox"/> Otros: (indicar cuáles) _____
<input type="checkbox"/> 3º de ESO	<input type="checkbox"/> Grado Básico	
CENTRO	LOCALIDAD	PROVINCIA

ACCESO A PLAZAS RESERVADAS (Marcar solo en caso de cumplir alguno de los accesos descritos)
<input type="checkbox"/> Alumnado con necesidades educativas especiales.
<input type="checkbox"/> Alumnado con grado de discapacidad reconocido de 33% o superior.

DOCUMENTACIÓN APORTADA
<input type="checkbox"/> Certificado académico de los últimos estudios realizados. <input type="checkbox"/> Consejo Orientador. Fecha del Consejo Orientador: _____ (obligatorio para alumnado que provenga de 2º de ESO). <input type="checkbox"/> Informe propuesta incorporación Grado Básico. Fecha informe: _____. Órgano emisor: _____ (solo alumnado no escolarizado en el sistema educativo español). <input type="checkbox"/> Acreditación de condición de alumnado con NEE. <input type="checkbox"/> Documento acreditativo de discapacidad. <input type="checkbox"/> Otra documentación: (indicar) _____ <input type="checkbox"/> Autorizo para que se consulten los datos relativos DNI, NIE, certificación académica o certificado de discapacidad arriba señalados, según corresponda. En caso de no marcar esta casilla deberá aportar los datos y documentación requerida, a cuyos efectos declara responsablemente que los documentos y datos aportados en la solicitud son veraces y que reúnen todos los requisitos establecidos en la normativa reguladora de este procedimiento.

(CONTINÚA AL DORSO)

INFORMACIÓN SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS

RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO DE SUS DATOS

Identidad: Consejería de Educación y Empleo de La Rioja.
Dirección: C/ Marqués de Murrieta 76, 26071 Logroño (La Rioja)
Teléfono: 941 291100
Correo electrónico: dg.formacionprofesional@larioja.org

Delegado de protección de datos:

Dirección: C/ Marqués de Murrieta 76, 26071 Logroño (La Rioja)
Teléfono: 941 291100
Correo electrónico: delegadapd@larioja.org

FINALIDAD DEL TRATAMIENTO DE SUS DATOS PERSONALES

Tratamos sus datos personales con la única finalidad de poder tramitar su solicitud. Sus datos personales serán conservados durante el tiempo imprescindible para la tramitación y resolución del procedimiento.

LEGITIMACIÓN DEL TRATAMIENTO DE SUS DATOS PERSONALES

En el ejercicio de poderes públicos conferidos al responsable del tratamiento. Normativa de aplicación: Ley Orgánica 2/2006, de 3 de mayo, de Educación.

DESTINATARIOS DE CESIONES O TRANSFERENCIAS INTERNACIONALES DE DATOS

No se cederán ni se transferirán datos personales, salvo obligación legal.

DERECHOS DE LAS PERSONAS INTERESADAS

Cualquier persona tiene derecho a ejercitar los derechos de acceso, rectificación y supresión de datos así como solicitar la limitación del tratamiento, oponerse al mismo, solicitar la portabilidad de sus datos y requerir no ser objeto de una decisión individual basada únicamente en el tratamiento automatizado, incluida la elaboración de perfiles dirigiéndose de forma presencial a las oficinas de registro o telemáticamente a través de la siguiente dirección electrónica <https://www.larioja.org/derechoslopd>

Puede presentar una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos. Más información en www.aepd.es

PROCEDENCIA DE LOS DATOS CUANDO NO PROCEDEN DE LA PERSONA INTERESADA

Si en su solicitud fuera necesario, comprobación a través de la información en poder de la Administración Pública (datos de identidad, discapacidad, laborales y académicos).

Órgano gestor:

Consejería de Educación y Empleo
Viceconsejería de Educación, Universidades y Formación Profesional

Cód. DIR 3: (a cumplimentar por el centro)

En, a de 2024,

Fdo.:

EI/La solicitante o su representante (en este caso, se adjuntará acreditación de la representación)

SR./SRA. DIRECTOR/A DEL CENTRO _____

(Denominación del Centro en el que presenta la solicitud de admisión)

AVISO: No se podrá presentar más de una única instancia. En caso de presentar más de una solicitud, no se tendrá en cuenta ninguna de ellas y será causa de exclusión del proceso de admisión.