



SOL·LICITUD DE MATRÍCULA PER A MENORS D'EDAT

Director/a del centre	
------------------------------	--

DADES DE LA PERSONA SOL·LICITANT

DNI/NIE/Passaport		Nom	
Llinatge 1		Llinatge 2	
País de naixement		Data de naixement	
Adreça electrònica			
Adreça postal			
Codi postal		Localitat	
		Municipi	
Telèfon 1		Telèfon 2	

DADES DEL PARE, MARE O TUTOR LEGAL

DNI/NIE/Passaport		Nom	
Llinatge 1		Llinatge 2	
Adreça electrònica			
Adreça postal			
Codi postal		Localitat	
		Municipi	
Telèfon 1		Telèfon 2	

EXPÒS:

(MARCAU AMB UNA CREU LES CASELLES QUE CORRESPONGUI)

- Que no tenc els 18 anys.
 Que no tenc el títol de graduat en educació secundària obligatòria.

Que em trob en una de les situacions següents i que, per això, aport la documentació corresponent:

- Tenc un contracte laboral que no em permet assistir als centres educatius ordinaris.
 Soc esportista d'alt rendiment o d'alt nivell.
 Estic complint una mesura de justícia juvenil privativa de llibertat que consta d'un període de residència en un centre socioeducatiu en règim d'internament i un període en règim de llibertat vigilada.
 He cursat un programa d'escolarització compartida (ALTER, PISE)
 Soc alumne estranger menor no acompanyat (MENA).
 No he estat escolaritzat al sistema educatiu espanyol.
 Em trob en una situació personal extraordinària: _____

SOL·LICIT:

L'admissió al CEPA _____ per poder cursar

(MARCAU AMB UNA CREU LES CASELLES QUE CORRESPONGUI)

- Ensenyaments inicials: Nivell 1 Nivell 2
 Acolliment lingüístic català Acolliment lingüístic castellà

Ensenyament Secundari per a Adults (ESPA): Presencial Semipresencial

Convalidat (C)/ Matriculat (X)

	Nivell 1		Nivell 2	
	1.1	1.2	2.1	2.2
Català	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Castellà	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Anglès	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Matemàtiques	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C. Naturals	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C. Socials	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Altres:

DOCUMENTACIÓ QUE PRESENTA

(MARCAU AMB UNA CREU LES CASELLES QUE CORRESPONGUI)

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> DNI/NIE | <input type="checkbox"/> Butlletí de qualificacions |
| <input type="checkbox"/> Targeta d'identitat d'estranger | <input type="checkbox"/> Report comissió VIA |
| <input type="checkbox"/> Passaport | <input type="checkbox"/> Altres: |
| <input type="checkbox"/> Certificat d'empadronament | |

INFORMACIÓ SOBRE PROTECCIÓ DE DADES PERSONALS

De conformitat amb el Reglament (UE) 2016/679 del Parlament Europeu i del Consell, de 27 d'abril de 2016, relatiu a la protecció de les persones físiques pel que fa al tractament de dades personals i a la lliure circulació d'aquestes dades i pel qual es deroga la Directiva 95/46/CE (Reglament general de protecció de dades), i amb la legislació vigent en matèria de protecció de dades, s'informa del tractament de dades personals que conté aquesta sol·licitud.

Tractament de dades. Les dades personals que conté aquesta sol·licitud seran tractades pel centre al qual s'entrega la sol·licitud i per la Direcció General de Planificació i Gestió Educatives de la Conselleria d'Educació i Universitats.

Finalitat del tractament. La finalitat del tractament d'aquestes dades és gestionar l'admissió als centres educatius de persones adultes de les Illes Balears sostinguts amb fons públics.

Exercici de drets i reclamacions. La persona afectada pel tractament de dades personals pot exercir els seus drets d'informació, d'accés, de rectificació, de supressió, de limitació, de portabilitat, d'oposició i de no inclusió en tractaments automatitzats (i, fins i tot, de retirar el consentiment, si escau, en els termes que estableix el Reglament general de protecció de dades) davant el responsable del tractament, que és el centre al qual s'entrega la sol·licitud, mitjançant el procediment «Sol·licitud d'exercici de drets en matèria de protecció de dades personals», previst a la Seu Electrònica de la CAIB (seuelectronica.caib.es).

Una vegada rebuda la resposta del responsable o en el cas que no hi hagi resposta en el termini d'un mes, la persona afectada pel tractament de les dades personals pot presentar la «Reclamació de tutela de drets» davant l'Agència Espanyola de Protecció de Dades.

Delegació de Protecció de Dades. La Delegació de Protecció de Dades de l'Administració de la Comunitat Autònoma de les Illes Balears té la seu a la Conselleria de Presidència i Administracions Públiques (pg. de Sagrera, 2, 07012 Palma; a/e:protecciondades@dpc.caib.es).

....., d..... de 20.....

Signatura de la persona sol·licitant

Vist i plau

El pare, mare o tutor legal