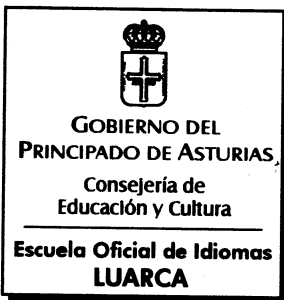


SOLICITUD DE MATRÍCULA EN LA ESCUELA OFICIAL DE IDIOMAS DE LUARCA AÑO ACADÉMICO ____ / ____	ENSEÑANZA OFICIAL
---	-----------------------------



IMPORTANTE: Rellenar con bolígrafo y letra clara, en mayúsculas, todos los datos de este impreso, siguiendo las instrucciones. No haga tachaduras

D.N.I. <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	¿POSEE NACIONALIDAD ESPAÑOLA? SI <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> PAÍS <input style="width: 50px;" type="text"/> NO <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>		
CORREO ELECTRÓNICO <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>			
APELLIDOS <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>			
NOMBRE <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>			
DOMICILIO CALLE / PLAZA <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>			
COD. POSTAL LOCALIDAD <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	NUM. <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>		
TELÉFONO FIJO <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	TELÉFONO MÓVIL <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	FECHA NACIM. <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	SEXO <input type="checkbox"/> VARON <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> MUJER <input type="checkbox"/>
DIA MES AÑO			

PADECE ALGUNA MINUSVALIA RECONOCIDA: SI NO
 ¿DE QUE TIPO? _____

IDIOMAS	NIVEL BÁSICO		NIVEL INTERMEDIO B1		NIVEL INTERMEDIO B2		NIVEL AVANZADO C1	
	A1	A2	1º	2º	1º	2º	1º	2º
	01 INGLÉS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
02 FRANCÉS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

INSTRUCCIONES

(1) Consigne su n.º de D.N.I. o pasaporte. En caso de no poseerlo, presentar fotocopia del libro de familia.

Quedo enterado/a de que la confirmación de la matrícula está condicionada a la comprobación con mi expediente de los datos consignados en este impreso de cuya veracidad me hago responsable.

LUARCA, de de
 (FIRMA)

EPIGRAFE	INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS
ACTIVIDAD DE 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:	Los datos personales recabados a través del presente formulario, así como los generados en el transcurso de la relación administrativa, serán tratados para la gestión administrativa de la matriculación y evaluación del alumnado de centros sostenidos con fondos públicos.
LEGITIMACIÓN:	Cumplimiento de una misión realizada en el ejercicio de poderes públicos.
DESTINATARIOS:	Ministerio del Interior y a la Consejería de Servicios Sociales u órganos competentes de otras Comunidades.
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 consultar la información adicional en la Sede Electrónica del Principado de Asturias, accediendo a https://sede.asturias.es/asturias/RGPD/2002455ProteccionDatos.pdf

EJEMPLAR PARA SECRETARÍA