



|                     |  |
|---------------------|--|
| Núm. de sol·licitud |  |
| Grau mitjà          |  |
| Grau superior       |  |

ANNEX 5.2

## IMPRES DE SOL·LICITUD DE MATRÍCULA AL CICLE FORMATIU D'ARTS PLÀSTIQUES I DISSENY

DE .....

Centre:..... Curs:...../.....

Matrícula a: (1r curs, 2n curs, obra final / projecte integrat / projecte final, mòduls pendents, etc.)

.....

| 1. DADES PERSONALS DE L'ALUMNE/A   |              |                    |  |
|--|--------------|--------------------|--|
| Llinatges i nom:   |              | DNI/NIE/Passaport: |  |
| Adreça:  |              | Localitat:         |  |
| Codi postal:   | Telèfon fix: | Telèfon mòbil:     |  |
| Adreça electrònica:  |              | Data de naixement: |  |
| Localitat de naixement:  |              | Nacionalitat:      |  |
| 2. En cas d'alumnes menors d'edat, dades personals del pare, mare o tutor legal                  |              |                    |  |
| Llinatges i nom:   |              | DNI/NIE/Passaport: |  |
| Adreça:  |              | Localitat:         |  |
| Codi postal:   | Telèfon fix: | Telèfon mòbil:     |  |
| Adreça electrònica:  |              | Data de naixement: |  |
| Localitat de naixement:  |              | Nacionalitat:      |  |
| 3. DADES ACADÈMIQUES, si escau   |              |                    |  |
| Estudis realitzats anteriorment i qualificació mitjana   |              |                    |  |
| Qualificació prova accés   |              |                    |  |
| Qualificació part general prova accés  |              |                    |  |
| Qualificació part específica prova accés   |              |                    |  |
|  |              |                    |  |
| 4. ALTRES DADES: (observacions mèdiques, etc.)   |              |                    |  |
|  |              |                    |  |
|  |              |                    |  |
| 5. DOCUMENTS QUE ADJUNTA A LA SOL·LICITUD  |              |                    |  |
| <input type="checkbox"/> DNI, NIE o passaport (si escau).  |              |                    |  |
| <input type="checkbox"/> Targeta sanitària.  |              |                    |  |
| <input type="checkbox"/> Justificant del pagament de l'assegurança escolar (.....€).             |              |                    |  |
| <input type="checkbox"/> Justificant de l'ingrés de .....€ en concepte d'aportació de l'alumnat. |              |                    |  |
| <input type="checkbox"/> Fotografia mida carnet.   |              |                    |  |
| <input type="checkbox"/>   |              |                    |  |
| <input type="checkbox"/>   |              |                    |  |

(Lloc, data i signatura de l'alumne) ....., .....d ..... de .....

Signatura

(En cas d'alumnes menor d'edat, lloc, data i signatura del pare, mare o tutor legal)....., .....d ..... de .....

Signatura





### 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.

**Responsabilitat del tractament de dades.** Les dades personals que conté aquesta sol·licitud seran tractades per la Direcció General de Formació Professional i Ordenació Educativa de la Conselleria d'Educació i Universitats de les Illes Balears.

**Finalitat del tractament i base jurídica.** La finalitat del tractament d'aquestes dades és gestionar el procediment de convocatòria de les proves d'accés als cicles formatius d'arts plàstiques i disseny per a cada escola d'art en aplicació de l'article 6.1 c i e del RGPD.

**Destinatari de les dades personals:** se cediran al BOIB.

**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, 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](http://seuelectronica.caib.es)).

Amb posterioritat a la resposta del responsable o al fet que no hi hagi resposta en el termini d'un mes, pot presentar la «Reclamació de tutela de drets» davant l'Agència Espanyola de Protecció de Dades (AEPD).

**Delegació de Protecció de Dades.** La Delegació de Protecció de Dades de l'Administració de la CAIB té la seu a la Conselleria de Presidència, Funció Pública i Igualtat (passeig de Sagrera, 2, 07012). Afreça electrònica de contacte: [protecciondades@dpc.caib.es](mailto:protecciondades@dpc.caib.es).

**Termini de conservació de les dades personals:** durant el temps necessari per a la tramitació de la convocatòria és aplicable el que preveu la normativa d'arxius i documentació.

S'informa que, segons estableix la disposició addicional vuitena de la Llei orgànica 3/2018, de 5 de desembre, i l'article 4 de la Llei 40/2015, d'1 d'octubre, l'òrgan gestor podrà verificar les dades manifestades en aquesta sol·licitud.

Sr. director / Sra. directora del centre ..... Segell del centre