

Sol·licitud de preinscripció als cursos d'especialització de formació professional en centres educatius sufragats amb fons públics. Curs 2020-2021

Dades de l'alumne/a

DNI/NIE/Passaport Nom Primer cognom Segon cognom

Targeta sanitària individual de l'alumne/a, TSI (si l'alumne/a té targeta sanitària individual, s'ha d'introduir el codi alfanumèric)

Tipus de via Adreça Núm. Pis

Codi postal Municipi Localitat Districte

Telèfon Data de naixement Home Dona Nacionalitat

Adreça electrònica

Dades del centre i curs que se sol·licita

Codi del centre Nom Curs

Dades per al barem

Títol de formació professional que permet l'accés

Declaració de l'alumne/a major d'edat

Nom i cognoms

Declaro que són certes les dades que faig constar en aquest document i que el/la sol·licitant no ha presentat cap altra sol·licitud de preinscripció aquests ensenyaments.

Informació bàsica sobre protecció de dades

Denominació del tractament: Preinscripció d'alumnes.

Responsable del tractament: Direcció General d'Atenció a la Família i Comunitat Educativa del Departament d'Educació (Via Augusta, 202-226, 08021, Barcelona).

Finalitat: Tramitar i resoldre els processos d'admissió dels alumnes en els centres educatius sufragats amb fons públics.

Legitimació: Missió d'interès públic.

Destinataris: El centre educatiu sol·licitat en primera opció i el centre educatiu assignat; l'Administració educativa, i els ajuntaments competents en escolarització.

Drets: Accedir a les dades, rectificar-les, suprimir-les, oposar-se'n al tractament i sol·licitar-ne la limitació.

Informació addicional: Podeu consultar la informació addicional i detallada sobre protecció de dades a la pàgina <http://educacio.gencat.cat/ca/departament/proteccio-dades/informacio-addicional-tractaments/preinscripcio-alumnes.html>

Lloc i data

Signatura
