

NIA (Número d'identificació de l'alumne/a)

A **DADES D'IDENTIFICACIÓ DE L'ALUMNE / A / DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL ALUMNO / A**

COGNOMS / APELLIDOS <input type="text"/>	NOM / NOMBRE <input type="text"/>	SEXE / SEXO <input type="text"/>	DATA NAIXEMENT / FECHA NACIMIENTO <input type="text"/>
DNI / NIE <input type="text"/>	POBLACIÓ DE NAIXEMENT / POBLACIÓN DE NACIMIENTO <input type="text"/>	PROVÍNCIA / PROVINCIA <input type="text"/>	NACIONALITAT / NACIONALIDAD <input type="text"/>
ADREÇA (CARRER / PLAÇA I NÚMERO / DOMICILIO (CALLE / PLAZA Y NÚMERO)) <input type="text"/>			CODI POSTAL <input type="text"/>
LOCALITAT / LOCALIDAD <input type="text"/>	PROVÍNCIA / PROVINCIA <input type="text"/>	ADREÇA ELECTRÒNICA / CORREO ELECTRÓNICO <input type="text"/>	TELÈFON / TELÉFONO <input type="text"/>

DADES DEL PARE, MARE O TUTOR/A LEGAL / DATOS DEL PADRE, MADRE O TUTOR/A LEGAL

COGNOMS / APELLIDOS <input type="text"/>	NOM PARE / NOMBRE PADRE <input type="text"/>	DNI <input type="text"/>
TELÈFON / TELÉFONO <input type="text"/>	ADREÇA ELECTRÒNICA / CORREO ELECTRÓNICO <input type="text"/>	
COGNOMS / APELLIDOS <input type="text"/>	NOM MARE / NOMBRE MADRE <input type="text"/>	DNI <input type="text"/>
TELÈFON / TELÉFONO <input type="text"/>	ADREÇA ELECTRÒNICA / CORREO ELECTRÓNICO <input type="text"/>	

B **SOL·LICITA / SOLICITA**

Sol·licite una plaça per a estudiar. / Solicito una plaza para estudiar:

Curs d'Ampliació d'Estudis (CADES) / Curso de Ampliación de Estudios (CADES)

La Comissió Avaluadora determinarà el nivell del curs de CADE al qual accedeix l'alumne/a una vegada superada la prova d'accés. / La Comisión Evaluadora determinará el nivel del curso de CADE al cual accede el alumno/a una vez superada la prueba de acceso.

C **DECLARACIÓ RESPONSABLE / DECLARACIÓN RESPONSABLE**

La persona sol·licitant declara que les dades contingudes en aquesta sol·licitud són certes i que coneix que la falsedat de les dades declarades pot implicar l'anul·lació del dret d'obtenció de plaça i/o matrícula en els ensenyaments corresponents.
La persona solicitante declara que los datos contenidos en esta solicitud son ciertos y que conoce que la falsedad de los datos declarados puede implicar la anulación del derecho de obtención de plaza y/o matrícula en las enseñanzas correspondientes.

Pare, mare o tutor/a legal / Padre, madre o tutor/a legal

Firma: _____

Data/fecha:

Les dades facilitades per vosté seran incloses en un fitxer el titular del qual és l'Ajuntament d'Alcoi. La finalitat del fitxer és gestionar les peticions manifestades en aquest document. Si no ens comunica les dades i no entrega els documents adjunts que, si és procedent, se li pogueren demanar, pot provocar que no se li atenga la sol·licitud efectuada. L'informem que les seues dades seran objecte de cessió als organismes públics als quals siga necessari facilitar les seues dades per a poder gestionar la seua sol·licitud.

D'acord amb el que disposa la Llei Orgànica 3/2018, de 5 de desembre, de protecció de dades personals i garantia dels drets digitals, vosté pot exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i, si s'escau, oposició, enviant una sol·licitud per escrit, acompanyada d'una fotocòpia del seu DNI, adreçada a: Ajuntament d'Alcoi, Plaça d'Espanya, 1, CP 03801 Alcoi, o per mitjà de l'entrega personal de la sol·licitud a l'Ajuntament amb la presentació del DNI original. Davant de qualsevol dubte, podrà adreçar-se a l'assessoria jurídica de l'Ajuntament d'Alcoi.

Los datos por Vd. facilitados serán incluidos en un fichero titularidad del Excmo. Ayuntamiento de Alcoi, cuya finalidad es gestionar la/s petición/es manifestada/s en el presente documento. La no comunicación de los datos y entrega de los documentos adjuntos, que fueren requeridos en su caso, puede provocar la no atención de la solicitud efectuada. Le informamos que sus datos serán objeto de cesión a los organismos públicos a los cuales sea necesario facilitar sus datos para poder gestionar su solicitud.

Conforme a lo dispuesto en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de protección de datos Personales y garantía de los derechos digitales, Vd. puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y en su caso oposición, enviando una solicitud por escrito, acompañada de una fotocopia de su D.N.I., dirigida a: Excmo. Ayuntamiento de Alcoi, Plaza de España, 1 C.P. 03801 Alcoi, o mediante la entrega personal de la solicitud ante el Ayuntamiento con la exhibición del D.N.I. original, ante cualquier duda podrá dirigirse a la asesoría jurídica del Ayuntamiento de Alcoi.

DIRECTOR/A O TITULAR DEL CENTRE
DIRECTOR/A O TITULAR DEL CENTRO