

**IMPRÈS DE SOL·LICITUD DE MATRÍCULA AL CICLE FORMATIU D'ARTS PLÀSTIQUES I****DISSENY DE .....**

<i>Núm. de sol·licitud</i>	
<i>Grau mitjà</i>	
<i>Grau superior</i>	

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

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

Signatura

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

Signatura

**POLÍTICA DE PRIVADESA:** D'acord amb el Reglament (UE) 2016/679 (RGPD) del Parlament Europeu i del Consell Europeu, de 27 d'abril de 2016, us informam que la consignació de dades de caràcter personal que s'han de facilitar en aquesta sol·licitud suposa el consentiment exprés per ser recollides i tractades en un fitxer del qual és titular la Conselleria d'Educació i Formació Professional, amb domicili al carrer Ter, 16, de Palma, per tal de poder dur a terme el procediment de matrícula. En qualsevol moment es poden exercir els drets reconeguts en la llei, en particular els d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició.

Responsable del tractament: Direcció General de Planificació, Ordenació i Centres.

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 Palma). Adreça electrònica de contacte: [protecciodades@dpd.caib.es](mailto:protecciodades@dpd.caib.es).

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