

ANEXO 2

SOLICITUD DE ADMISIÓN EN CENTROS PÚBLICOS PARA CURSAR ENSEÑANZAS DEPORTIVAS DE RÉGIMEN ESPECIAL

TURNO DE ACCESO CON REQUISITOS ACADÉMICOS

TURNO DE ACCESO MEDIANTE PRUEBA DE ACCESO GENERAL

DATOS PERSONALES

Primer apellido: Segundo apellido:

Nombre: Fecha de nacimiento:

Lugar de nacimiento: DNI o NIE:

Domicilio: Núm.: Localidad:

Teléfono fijo: Teléfono móvil:

e-mail:

DATOS PERSONALES DEL PADRE, MADRE O TUTOR en caso de ser menor de edad

Primer apellido: Segundo apellido:

Nombre: DNI o NIE:

MODALIDAD DEPORTIVA DE LA QUE SE QUIERE HACER LA ADMISIÓN

[*Márcala con una X.*]

Atletismo	<input type="checkbox"/> Ciclo inicial de grado medio	<input type="checkbox"/> Ciclo final de grado medio	
Hípica	<input type="checkbox"/> Ciclo inicial de grado medio	<input type="checkbox"/> Ciclo final de grado medio	
Judo y Defensa Personal	<input type="checkbox"/> Ciclo inicial de grado medio		
Monte y Escalada	<input type="checkbox"/> Ciclo inicial de Senderismo	<input type="checkbox"/> Ciclo final de grado medio en Escalada <input type="checkbox"/> Ciclo final de grado medio en Media Montaña <input type="checkbox"/> Ciclo final de grado medio en Barrancos	
Piragüismo	<input type="checkbox"/> Ciclo inicial de grado medio		<input type="checkbox"/> Grado superior de Piragüismo en Aguas Tranquilas
Vela	<input type="checkbox"/> Ciclo inicial de grado medio	<input type="checkbox"/> Ciclo final de grado medio con aparato fijo	<input type="checkbox"/> Grado superior de Vela en Aparato Fijo

a) TODOS LOS MÓDULOS DEL BLOQUE COMÚN

b) TODOS LOS MÓDULOS DEL BLOQUE ESPECÍFICO

NOTAS: Una vez superados los módulos establecidos en el Real Decreto que regula la enseñanza elegida, se formalizará la matrícula del BLOQUE/MÓDULO DE FORMACIÓN PRÁCTICA.

DOCUMENTOS QUE SE PRESENTAN [*Márcales con una X*]

DNI o NIE

Para las enseñanzas de ciclo inicial/nivel 1:

Documento del requisito académico (ESO o equivalente).

Datos o certificado de la superación de la prueba de acceso de carácter específico o certificado de los requisitos deportivos que permiten estar exento de hacerla:

- Lugar de realización de la prueba:

- Fecha de realización:

Para las enseñanzas de ciclo final/nivel 2:

Certificado de notas del ciclo inicial/nivel 1 de la misma modalidad o especialidad deportiva .

Si procede, datos o certificado de la superación de la prueba de acceso de carácter específico o certificado de los requisitos deportivos que permiten la exención de hacerla:

- Lugar de realización de la prueba:

- Fecha de realización:

Para las enseñanzas de grado superior:

Documento del requisito académico (Bachillerato o equivalente).

Documento del requisito de haber cursado el técnico deportivo de la misma modalidad deportiva.

INFORMACIÓN SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES

De conformidad con el Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de abril de 2016, relativo a la protección de las personas físicas en lo que se refiere al tratamiento de datos personales ya la libre circulación de estos datos y por el que se deroga la Directiva 95/46/CE (Reglamento general de protección de datos), y con la legislación vigente en materia de protección de datos, se informa del tratamiento de datos personales contenidos en esta solicitud.

Tratamiento de datos . Los datos personales contenidos en esta solicitud serán tratados por la Dirección General de Planificación y Gestión Educativas de la Consejería de Educación y Universidades de las Illes Balears.

Finalidad del tratamiento. La finalidad del tratamiento de estos datos es gestionar las solicitudes que se presenten en esta convocatoria.

Ejercicio de derechos y reclamaciones . La persona afectada por el tratamiento de datos personales puede ejercer sus derechos de información, acceso, rectificación, supresión, limitación, portabilidad, oposición y no inclusión en tratamientos automatizados (e, incluso, de retirar el consentimiento, en su caso, en los términos establecidos en el Reglamento General de Protección de Datos) ante el responsable del tratamiento, que es la Dirección General de Planificación y Gestión Educativas, mediante el procedimiento «Solicitud de ejercicio de derechos en materia de protección de datos personales», previsto en la Sede Electrónica de la CAIB (sedeelectronica.caib.es).

Una vez recibida la respuesta del responsable o en caso de que no haya respuesta en el plazo de un mes, la persona afectada por el tratamiento de los datos personales puede presentar la «Reclamación de tutela de derechos» ante la Agencia Española de Protección de Datos.

Delegación de Protección de Datos . La Delegación de Protección de Datos de la Administración de la Comunidad Autónoma de las Islas Baleares tiene su sede en la Consejería de Presidencia, Función Pública e Igualdad (ps. de Sagraera, 2, 07012 Palma; c/e: protecciondades@dgd.caib.es).

, de de 202 5

Firma de la persona solicitante

Firma del padre, la madre o el tutor,
en caso de ser menor de edad

SR. director/ D^a. directora del IES _____

ANEXO 3

DECLARACIÓN RESPONSABLE

DESTINO	Director/a del centro donde se solicita realizar la prueba
CENTRO DONDE SE SOLICITA REALIZAR LA PRUEBA	

SOLICITANTE

DNI/NIE/Pasaporte		Nombre	
Apellido 1		Apellido 2	
Fecha de nacimiento			
Dirección electrónica para notificaciones			
Dirección postal			
Código postal	Localidad	Municipio	
Teléfono fijo		Teléfono móvil	

PADRE / MADRE / TUTOR LEGAL [*Se cumplimentará en caso de solicitantes menores de edad y es quien firma.*]

DNI/NIE/Pasaporte		Nombre	
Apellido 1		Apellido 2	
Dirección postal			
Código postal	Localidad	Municipio	
Teléfono fijo		Teléfono móvil	

DECLARO:

1. Que participe en el procedimiento de admisión y de matrícula del turno de acceso mediante prueba.
2. Que no cumpla ninguno de los requisitos que permiten el acceso directo a las enseñanzas deportivas de grado medio, según corresponda.

INFORMACIÓN SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES

De conformidad con el Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de abril de 2016, relativo a la protección de las personas físicas en cuanto al tratamiento de datos personales ya la libre circulación de estos datos y por el que se deroga la Directiva 95/46/CE (Reglamento general de protección de datos), y la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de protección de datos personales y garantía de los derechos digitales, se informa del tratamiento de datos personales que contiene esta solicitud.

Finalidad del tratamiento . Gestión de las pruebas de acceso de carácter general objeto de su solicitud.

Responsable del tratamiento . El centro educativo al que se presenta esta solicitud.

Destinatarios de los datos personales . El centro educativo donde se presenta la solicitud y la Dirección General de Planificación y Gestión Educativas de la Consejería de Educación y Universidades.

Existencia de decisiones automatizadas y cesiones a terceros países . No están previstas cesiones de datos a terceros países. El tratamiento de los datos debe posibilitar la resolución de reclamaciones o consultas de forma automatizada. No está previsto realizar perfiles.

Ejercicio de los derechos y reclamaciones . La persona afectada por el tratamiento de datos personales puede ejercer los derechos de información, acceso, rectificación, supresión, limitación, portabilidad, oposición y no inclusión en tratamientos automatizados (e, incluso, de retirar el consentimiento, en su caso, en los términos que establece el Reglamento general de protección de datos) ante el responsable del tratamiento antes mencionado, mediante el procedimiento «Solicitud de ejercicio de derechos en materia de protección de datos personales», previsto en la Sede Electrónica de la Comunidad Autónoma de las Islas Baleares ([sedeelectronica .caib.es](http://sedeelectronica.caib.es)).

Una vez recibida la respuesta del responsable o en caso de que no exista respuesta en el plazo de un mes, puede presentar la «Reclamación de tutela de derechos» ante la Agencia Española de Protección de Datos.

Delegación de Protección de Datos . La Delegación de Protección de Datos de la Administración de la Comunidad Autónoma de las Islas Baleares tiene su sede en la Consejería de Presidencia, Función Pública e Igualdad (ps. de Sagrera, 2, 07012 Palma; c/e: protecciondades@dgd.caib.es).

, de de 2025

[rúbrica]

ANEXO 4

CALENDARIO DEL PROCEDIMIENTO DE ADMISIÓN Y MATRÍCULA GENERAL DE LAS ENSEÑANZAS DEPORTIVAS PARA EL CURSO 2025-2026

PROCEDIMIENTO DE ADMISIÓN (solicitud de plaza)		Fecha
Inscripción	Presentación de la solicitud y toda la documentación.	Del 19 al 23 de septiembre (ambos incluidos)
Listas provisionales	Publicación (tablón de anuncios y web) de las listas provisionales de las personas admitidas en las plazas de los dos turnos de acceso, de las excluidas y de la lista de espera provisional (punto decimotercer del anexo 1).	24 de septiembre
Reclamaciones	Reclamaciones y rectificaciones (IES) referentes a las listas provisionales (punto decimoquinto del anexo 1).	24 y 25 de septiembre
Respuesta a las reclamaciones	Publicación (tablón de anuncios y web) de la respuesta a las reclamaciones (punto decimoquinto del anexo 1).	26 de septiembre
Listas definitivas	Lista definitiva (tablón de anuncios y web) de personas admitidas y lista de espera definitiva (punto decimosexto del anexo 1).	26 de septiembre
PROCEDIMIENTO DE MATRÍCULA		
Matrícula de las personas admitidas	Matrícula de las personas admitidas en las listas definitivas (punto decimoséptimo del anexo 1).	Del 29 a l'1 d'octubre (hasta las 14.00 h)
Inicio de las clases (según modalidad deportiva): 2 de octubre.		

ANEXO 5

SOLICITUD DE MATRÍCULA EN EL BLOQUE/MÓDULO DE FORMACIÓN PRÁCTICA

DESTINO	Director/a del centro donde se solicita la matrícula
CENTRO DONDE SE SOLICITA LA MATRÍCULA	<input style="width: 100%;" type="text"/>

<input type="checkbox"/>	Turno de acceso con requisitos académicos
<input type="checkbox"/>	Turno de acceso mediante prueba de acceso general

SOLICITANTE

DNI/NIE/Pasaporte	<input style="width: 100%;" type="text"/>	Nombre	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Apellido 1	<input style="width: 100%;" type="text"/>	Apellido 2	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Fecha de nacimiento	<input style="width: 100%;" type="text"/>	Lugar de nacimiento	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Dirección electrónica	<input style="width: 100%;" type="text"/>		
Dirección postal	<input style="width: 100%;" type="text"/>		
Código postal	Localidad	Municipio	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Teléfono fijo	<input style="width: 100%;" type="text"/>	Teléfono móvil	<input style="width: 100%;" type="text"/>

PADRE / MADRE / TUTOR LEGAL [Se cumplimentará en caso de solicitantes menores de edad y es quien firma.]

DNI/NIE/Pasaporte	<input style="width: 100%;" type="text"/>	Nombre	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Apellido 1	<input style="width: 100%;" type="text"/>	Apellido 2	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Dirección postal	<input style="width: 100%;" type="text"/>		
Código postal	Localidad	Municipio	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Teléfono fijo	<input style="width: 100%;" type="text"/>	Teléfono móvil	<input style="width: 100%;" type="text"/>

EXPUESTO:

Que cumplo los requisitos para matricularme en el bloque/módulo de formación práctica de las enseñanzas deportivas de régimen especial que se señalan más abajo.

SOLICITO: [Señale la modalidad a la que se solicita la matrícula .]

La matrícula en el bloque/módulo de formación práctica de la modalidad deportiva que se señala a continuación:

Atletismo	<input type="checkbox"/> Ciclo inicial de grado medio	<input type="checkbox"/> Ciclo final de grado medio
Baloncesto	<input type="checkbox"/> Ciclo inicial de grado medio	<input type="checkbox"/> Ciclo final de grado medio
Hípica	<input type="checkbox"/> Ciclo inicial de grado medio	<input type="checkbox"/> Ciclo final de grado medio
Monte y Escalada	<input type="checkbox"/> Ciclo inicial en Senderismo	<input type="checkbox"/> Ciclo final de grado medio en Barrancos <input type="checkbox"/> Ciclo final de grado medio en Escalada <input type="checkbox"/> Ciclo final de grado medio en Media Montaña
Piragüismo	<input type="checkbox"/> Ciclo inicial de grado medio	
Vela	<input type="checkbox"/> Ciclo inicial de grado medio	<input type="checkbox"/> Ciclo final de grado medio con Aparato Fijo <input type="checkbox"/> Ciclo final de grado medio con Aparato

	Libre
<input type="checkbox"/> Otras modalidades (de cursos anteriores)	

DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA [Señale todas las casillas que corresponda.]	
<input type="checkbox"/>	El certificado que acredita haber superado los módulos establecidos para poder realizar las prácticas
<input type="checkbox"/>	Si es necesario, un certificado federativo o de empresa que acredita la experiencia profesional como técnico de la modalidad para solicitar la exención total o parcial del bloque de formación práctica
<input type="checkbox"/>	El comprobante del pago

, de de 2025

Firma de la persona solicitante

Firma del padre, la madre o el tutor, en caso de ser menor de edad

ANEXO 6

SOLICITUD DE MATRÍCULA EXTRAORDINARIA DE MÓDULOS PENDIENTES DE AÑOS ANTERIORES

DESTINO	Director/a del centro donde se solicita la matrícula
CENTRO DONDE SE SOLICITA LA MATRÍCULA	<input style="width: 100%;" type="text"/>

SOL·LICITANTE

DNI/NIE/Pasaporte	<input style="width: 100%;" type="text"/>	Nombre	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Apellido 1	<input style="width: 100%;" type="text"/>	Apellido 2	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Fecha de nacimiento	<input style="width: 100%;" type="text"/>	Lugar de nacimiento	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Correo electrónico	<input style="width: 100%;" type="text"/>		
Dirección postal	<input style="width: 100%;" type="text"/>		
Código postal	Localidad	Municipio	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Teléfono fijo	<input style="width: 100%;" type="text"/>	Teléfono móvil	<input style="width: 100%;" type="text"/>

PADRE / MADRE / TUTOR LEGAL [*Se cumplimentará en caso de solicitantes menores de edad y es quien firma.*]

DNI/NIE/Pasaporte	<input style="width: 100%;" type="text"/>	Nombre	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Apellido 1	<input style="width: 100%;" type="text"/>	Apellido 2	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Dirección postal	<input style="width: 100%;" type="text"/>		
Código postal	Localidad	Municipio	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Teléfono fijo	<input style="width: 100%;" type="text"/>	Teléfono móvil	<input style="width: 100%;" type="text"/>

EXPUESTO:

Que cursé los blogs/módulos de la modalidad [*nombre de la modalidad deportiva*] del ciclo/nivel en el IES en el curso que se señalan más abajo.

SOLICITO:

 [*Señale el blog en el que se solicita la matrícula .*]

La matrícula extraordinaria de los bloques/módulos que se indican a continuación.

<input type="checkbox"/>	Bloque común: [<i>Especifica la denominación del módulo o módulos.</i>]
	<input style="width: 100%;" type="text"/>
	<input style="width: 100%;" type="text"/>
	<input style="width: 100%;" type="text"/>
<input type="checkbox"/>	Bloque específico: [<i>Especifica la denominación del módulo o módulos.</i>]
	<input style="width: 100%;" type="text"/>
	<input style="width: 100%;" type="text"/>

<input type="checkbox"/>	Bloque/Módulo de formación práctica

DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA [Señale todas las casillas que corresponda.]	
<input type="checkbox"/>	Justificante de abono de la tasa del módulo (modelo 046/ATIB), en el caso del bloque común, o bloque práctico (LOGSE)
<input type="checkbox"/>	Justificante de ingreso bancario en la cuenta de la federación correspondiente, en el caso del bloque específico o módulo práctico (LOE)

, de de 2025

Firma de la persona solicitante

Firma del padre, la madre o el tutor,
en caso de ser menor de edad

ANEXO 7

AUTORIZACIÓN PARA REALIZAR LOS TRÁMITES EN MATERIA DE ADMISIÓN Y MATRÍCULA

[*nombre y apellidos*], con
DNI/NIE/pasaporte .

AUTORIZO:

[*nombre y apellidos*], con
DNI/NIE/pasaporte , a realizar los trámites necesarios para la
admisión y/o matrícula a las enseñanzas deportivas de régimen especial para el
curso 2025-2026.

Y para que conste a los efectos oportunos, firmo el presente documento.

, de de 2025

[rúbrica]

INFORMACIÓN SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES

De conformidad con el Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de abril de 2016, relativo a la protección de las personas físicas en lo que se refiere al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos y por el que se deroga la Directiva 95/46/CE (Reglamento general de protección de datos), y la Ley orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de protección de datos personales y garantía de los derechos digitales, le informamos del tratamiento de datos personales contenidos en esta autorización.

Tratamiento de datos . Los datos personales contenidos en esta autorización serán tratados por el centro al que se aportan y por la Dirección General de Planificación y Gestión Educativas de la Consejería de Educación y Universidades de las Illes Balears.

Finalidad del tratamiento . Los datos contenidos en esta autorización serán tratados para gestionar el procedimiento objeto de la autorización.

Responsable del tratamiento . El responsable del tratamiento es la Dirección General de Planificación y Gestión Educativas.

Destinatarios de los datos personales . El centro educativo al que se presenta la solicitud y la Dirección General de Planificación y Gestión Educativas de la Consejería de Educación y Universidades.

Ejercicio de los derechos y reclamaciones . La persona afectada por el tratamiento de datos personales puede ejercer los derechos de información, de acceso, de rectificación, de supresión, de limitación, de portabilidad, de oposición y de no inclusión en tratamientos automatizados (e, incluso, de retirar el consentimiento, en su caso, en los términos establecidos en el Reglamento General de Protección de Datos) ante el responsable del tratamiento antes mencionado, mediante el procedimiento «Solicitud de ejercicio de derechos en materia de protección de datos personales», previsto en la Sede Electrónica de la Comunidad Autónoma de las Islas Baleares (sedeelectronica.caib.es).

Una vez recibida la respuesta del responsable o en caso de que no exista respuesta en el plazo de un mes, puede presentar la «Reclamación de tutela de derechos» ante la Agencia Española de Protección de Datos.

Delegación de Protección de Datos . La Delegación de Protección de Datos de la Administración de la Comunidad Autónoma de las Islas Baleares tiene su sede en la Consejería de Presidencia, Función Pública e Igualdad (ps. de Sagrera, 2, 07012 Palma; c/e: protecciondades@dgd.caib.es).