



002002455

GOBIERNO DEL PRINCIPADO DE ASTURIAS

Datos de la persona solicitante

Primer apellido	Segundo apellido	Nombre
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> D.N.I. <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> PASAPORTE (Marcar "X")	Fecha de nacimiento (Día/Mes/Año)	Edad
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nacionalidad		
<input type="text"/>		
Pais nacimiento	Provincia nacimiento	Municipio nacimiento
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Sexo <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> Varón		
Dirección a efectos de notificación		
Calle/Plaza	C.P.	Nº Bloque Esc. Piso Puerta
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Provincia	Municipio	Localidad
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Teléfono Fijo	Teléfono Móvil	Correo electrónico
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Apellidos y Nombre del Padre/Tutor (En caso de menores de edad)		<input type="checkbox"/> D.N.I. <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> PASAPORTE (Marcar "X")
<input type="text"/>		<input type="text"/>
Apellidos y Nombre de la Madre/Tutora (En caso de menores de edad)		<input type="checkbox"/> D.N.I. <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> PASAPORTE (Marcar "X")
<input type="text"/>		<input type="text"/>

Autorizo a la Administración para informarme mediante mensajes SMS o correos electrónicos del estado de mi solicitud así como de otro tipo de avisos relacionados que me puedan resultar de interés.

Objeto de la solicitud

SOLICITA LA INCORPORACIÓN EN LA ESCUELA OFICIAL DE IDIOMAS DE:

Idioma
<input type="checkbox"/> Alemán
<input type="checkbox"/> Francés
<input type="checkbox"/> Inglés
<input type="checkbox"/> Italiano

Curso al que desea incorporarse			
<input type="checkbox"/> 1º nivel básico	Orden de preferencia	<input type="text"/>	
<input type="checkbox"/> 2º nivel básico	Orden de preferencia	<input type="text"/>	
<input type="checkbox"/> 1º nivel intermedio	Orden de preferencia	<input type="text"/>	
<input type="checkbox"/> 2º nivel intermedio	Orden de preferencia	<input type="text"/>	
<input type="checkbox"/> 1º nivel avanzado	Orden de preferencia	<input type="text"/>	
<input type="checkbox"/> 2º nivel avanzado	Orden de preferencia	<input type="text"/>	
<input type="checkbox"/> Nivel C1			

BAREMO: Documentación acreditativa aportada:

- a) Alumnado menor de edad, con padres, madres, tutores legales beneficiarios de la prestación por desempleo:
- b) Alumnado mayor de edad beneficiario de la prestación de desempleo:
- c) Estudiantes universitarios beneficiarios de ayudas de urgente necesidad:
- d) Discapacidad del alumnado:

Aporta:

- SI NO
- SI NO
- SI NO
- SI NO

Continúa en la página siguiente.



002002455



GOBIERNO DEL PRINCIPADO DE ASTURIAS

La persona solicitante da su consentimiento para que la Administración del Principado de Asturias recabe a través de la plataforma de intermediación de datos de las Administraciones Públicas o a través de otros sistemas que se establezcan, los datos personales necesarios para la resolución del procedimiento a que se refiere el presente formulario y que se citan a continuación:

- Al Ministerio competente en materia de Interior, la consulta de los datos de identidad (DNI / NIE / TIE / Certificado Comunitario).
- A la Consejería competente en materia de discapacidad, la consulta del grado de discapacidad reconocida por la Administración del Principado de Asturias.

ADVERTENCIA: En caso de no marcar alguna casilla, deberá acompañar a la solicitud la documentación correspondiente.

La persona solicitante declara:

- Que son ciertos y completos todos los datos de la presente solicitud, así como toda la documentación que presenta (la falsedad en un documento público es un delito, de acuerdo con el artículo 392 del Código Penal).
- Que se compromete a cumplir las condiciones que se especifican en la normativa aplicable.

SR./SRA. DIRECTOR /A DE LA ESCUELA OFICIAL DE IDIOMAS DE:

Firma del / de la solicitante,

En

a

de

de

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal (LOPD), la Administración del Principado de Asturias le informa que los datos personales recabados a través del presente formulario, así como los generados en el transcurso de la relación administrativa, serán incorporados a un fichero denominado "Base de datos del Sistema de Administración Unificada de Centros Educativos (SAUCE)" de su titularidad, cuya finalidad es la gestión administrativa y educativa de centros docentes del Principado de Asturias. Además, sus datos podrán ser comunicados a otros órganos de la Comunidad Autónoma, a otros órganos de la Administración del Estado, a Hacienda pública y administración tributaria, al CTA, a la Universidad de Oviedo y a entidades de crédito. Si entre la información que usted facilita figuran datos de terceros, usted asume el compromiso de informarles de los extremos señalados en el párrafo anterior.

Usted puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición enviando por correo o presentando presencialmente el correspondiente formulario a la Oficina de Atención Ciudadana (SAC) en el Edificio de Servicios Múltiples C/Coronel Aranda, 2, 33005 - Oviedo (Asturias) o a los distintos registros de la Administración del Principado de Asturias. También se pueden ejercitar estos derechos de forma electrónica a través del mismo formulario y que está disponible en la siguiente dirección <https://sede.asturias.es>

Para obtener **más información** de este servicio puede llamar al teléfono de atención ciudadana **012** o **985 279 100**, si la llamada la realiza desde fuera del Principado de Asturias, o bien acudir a www.asturias.es. También puede enviar el formulario de solicitud a través de la sede electrónica del Principado de Asturias <https://sede.asturias.es>