

SOLICITUD CURSO DE FORMACIÓN INTENSIVA DE HABLA INGLESA MELILLA 2020

DATOS DEL ALUMNO:			
Nombre:			
Apellidos:			
D.N.I.:	Fecha de nacimiento:		Edad:
Dirección:			C.P.:
Localidad:		Teléfono Fijo:	
Teléfono Móvil:	E-mail:		

DATOS DEL PADRE /MADRE O TUTOR/A LEGAL (rellenar sólo en el caso de que el alumno sea menor de edad):		
Nombre:		
Apellidos:		
D.N.I.:	Teléfono Fijo:	Teléfono Móvil:
E-mail:		
AUTORIZO AL MENOR A PARTICIPAR EN EL CURSO DE FORMACIÓN INTENSIVA DE HABLA INGLESA		
Nombre:		
Apellidos:		
D.N.I.:	Fecha de nacimiento:	Edad:

Preferencia de horario:

☐ Mañana

☐ Tarde

El abajo firmante declara bajo su responsabilidad que acepta lo establecido en la presente convocatoria, que cumple con los requisitos exigidos y que todos los datos incorporados a la solicitud se ajustan a la realidad. Así mismo autoriza a la Ciudad Autónoma de Melilla a la revisión de todos los datos personales de las distintas Administraciones, con el fin del cumplimiento de los requisitos en las Bases de la convocatoria.

☐ NO AUTORIZO (reconozco la obligación de aportar la documentación justificativa a esta solicitud)

PROTECCIÓN DE DATOS: La Dirección General de Juventud y Mayor es la **responsable** del tratamiento de los datos personales incluidos en este formulario que serán incorporados al tratamiento denominado "**Curso de formación de habla inglesa**". La **finalidad** del mismo es la tramitación de su solicitud, incorporación al expediente y resolución del mismo. La **legitimación** del tratamiento es en cumplimiento de una obligación legal. Los datos sólo podrán ser cedidos a terceros cuando ello resulte necesario por motivos de control o gestión de sus competencias y al amparo de una norma que lo legitime. Los **derechos** de los interesados relacionados en los artículos 15 a 21 del Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de abril de 2016 podrán ejercerse utilizando los medios recogidos en la **Política de Privacidad de la Ciudad Autónoma de Melilla**. Puede consultar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos en la Sede Electrónica de la Ciudad Autónoma de Melilla (<https://sede.melilla.es>) y en el **Registro de Actividades de Tratamiento**.

Melilla, a __de

de

El/la interesado/a

Firma del Padre, Madre o Tutor

(en caso de que el alumno sea menor de edad)

Fdo:.....

Fdo:.....

D.N.I.:.....

D.N.I.:.....