

HOJA INSCRIPCIÓN ENSEÑANZAS DEPORTIVAS

DATOS DEL ALUMNO/A

NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	D.N.I. / N.I.F.	FECHA NACIMIENTO
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
TIPO DE VÍA	DIRECCIÓN	LOCALIDAD	PROVINCIA	C.P.
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO			
<input type="text"/>	<input type="text"/>			

DIRECCIÓN A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN

TIPO DE VÍA	DIRECCIÓN	LOCALIDAD	PROVINCIA	C.P.
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO			
<input type="text"/>	<input type="text"/>			

SOLICITA la admisión para la siguiente ENSEÑANZA DEPORTIVA (marque con un X la opción correspondiente)

ESQUI ALPINO
 SNOWBOARD
 OTRAS (especifique cual) _____

SOLICITA la admisión para el curso 2015/16 (marque con un X la opción correspondiente)

<input type="checkbox"/> PRIMER NIVEL	<input type="checkbox"/> SEGUNDO NIVEL	<input type="checkbox"/> TERCER NIVEL
<input type="checkbox"/> Bloque común	<input type="checkbox"/> Bloque común	<input type="checkbox"/> Bloque común
<input type="checkbox"/> Completo	<input type="checkbox"/> Completo	<input type="checkbox"/> Completo
<input type="checkbox"/> Por asignaturas	<input type="checkbox"/> Por asignaturas	<input type="checkbox"/> Por asignaturas
<input type="checkbox"/> Bloque complementario	<input type="checkbox"/> Bloque complementario	<input type="checkbox"/> Bloque complementario
<input type="checkbox"/> Bloque específico	<input type="checkbox"/> Bloque específico	<input type="checkbox"/> Bloque específico
<input type="checkbox"/> Completo	<input type="checkbox"/> Completo	<input type="checkbox"/> Completo
<input type="checkbox"/> Por asignaturas	<input type="checkbox"/> Por asignaturas	<input type="checkbox"/> Por asignaturas
<input type="checkbox"/> Formación práctica	<input type="checkbox"/> Formación práctica	<input type="checkbox"/> Formación práctica
<input type="checkbox"/> Convenio empresa	<input type="checkbox"/> Convenio empresa	<input type="checkbox"/> Completo
<input type="checkbox"/> Exención	<input type="checkbox"/> Exención	<input type="checkbox"/> Exención

El alumno/a se encuentra federado:

SI NO
 ESCUELA: CLUB:

Se presenta la siguiente documentación acreditativa:

Justificante transferencia, indicando nombre del alumno y curso a realizar.

LEGISLACIÓN APLICABLE

Real Decreto 319/2000, de 3 de marzo, por el que se establecen los títulos de Técnico Deportivo y Técnico Deportivo superior en las especialidades de los Deportes de Invierno, se aprueban las correspondientes enseñanzas mínimas y se regulan las pruebas de acceso a estas enseñanzas.

El Real Decreto 1913/1997, de 19 de diciembre, otorga la consideración de enseñanzas de régimen especial, a aquellas enseñanzas que conducen a la obtención de los títulos de técnicos deportivos mencionadas en el artículo 55 de la Ley 10/ 1990, de 15 de octubre, del Deporte. Asimismo, aprueba las directrices generales sobre los títulos y de las correspondientes enseñanzas mínimas.

SIGNATURA DE LA PERSONA SOLICITANTE O REPRESENTANTE LEGAL

Lugar y fecha

, de de

De acuerdo con lo establecido en la L.O.P.D. (15/1999), SAFE, EDUCACIÓN Y FORMACIÓN S.L. 32004, Ourense, como responsable del tratamiento le informa, que los datos personales aquí reseñados serán incorporados a un fichero automatizado, que la cumplimentación de los campos tiene carácter obligatorio con la finalidad de mantener y garantizar el cumplimiento de la relación contractual, remitirle información de interés relacionada con la actividad de la entidad a través de e-mail y/o correo postal, mantenimiento de los datos para futuras relaciones, así como permitir el cumplimiento de las funciones legítimas de la entidad, sus departamentos, entes colaboradores e instituciones conexas por lo que su aportación es obligatoria. Los destinatarios de la información son todos los departamentos y servicios en los que se organiza la entidad, así como las instancias oficiales que amparados en una Ley soliciten la cesión de datos. El interesado gozará en todo momento de los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición garantizados por la Legislación vigente. En el caso de producirse alguna modificación de sus datos, rogamos nos lo comunique debidamente por escrito con la finalidad de mantener sus datos actualizados.

SOLICITA la admisión para el curso 2015/16 como alumno/a para cursar los siguientes estudios en:

CENTRO DE FORMACIÓN

LOCALIDAD