

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

Alumnado del Grupo ICSE



FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

DENOMINACIÓN DEL CICLO:

CURSO:

MODALIDAD:

Pegar Foto

DATOS PERSONALES DEL ALUMNO/A:

APELLIDOS: _____ NIF:

NOMBRE: _____ NÚM. EXPDTE:

FECHA DE NACIMIENTO: / / E – MAIL:

Indicar si esta es la 4ª convocatoria en los estudios del Ciclo: Sí No

Nº Seguridad Social: _____ Discapacidad: Sí No

Talla indumentaria: _____

Domicilio:

Número: _____ Portal: _____ Piso: _____ Letra: _____ Código Postal:

Municipio: _____ Tlfno. Fijo: _____ Tlfno. Móvil:

Nombre del Padre: _____ NIF:

Tlfno. Fijo: _____ Tlfno. Móvil:

Nombre de la Madre: _____ NIF:

Tlfno. Fijo: _____ Tlfno. Móvil:

Tlfno. de contacto en caso de emergencia:

Últimos estudios realizados:

Curso escolar:

En el centro:

REQUISITOS POR LOS QUE SE ACCEDE AL CICLO:

CICLO MEDIO

- Certificación Titulado en 4º ESO.
- Certificación 2º BUP.
- Certificación Titulado en FP 1.
- Prueba de acceso específica.

Alumnado extranjero	
Homologación de estudios	Si es menor de edad
Certificación titulado en 4º ESO	Fotocopia del pasaporte
Certificado 2º BUP	Original Empadronamiento
Certificado en FP 1	Certificado de residencia padre/madre
	Fotocopia Tarjeta de residencia en vigor

CICLO SUPERIOR

- Bachillerato LOGSE/LOE.
- Certificado nota COU.
- Certificado Titulado en FP 2.
- Prueba de acceso específica
- Prueba de acceso a la Universidad Mayores de 25 años

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL

Responsable del Tratamiento: Centro Integrado de Educación Superior SL (CIES), CIF: B-38816583; Tel: 828 906 210 Dirección: C/ José Franchy Roca, nº 28. - C.P. 35007 - Las Palmas de Gran Canaria. Correo electrónico: protecciondedatos@icse.es. Contacto del Delegado de Protección de Datos: dpo@icse.es

Finalidad: Gestionar su inscripción en la formación e informarle de las actividades, productos y servicios que puedan resultar de su interés, en caso de que nos autorice.

Legitimación para el tratamiento: Tratamiento necesario para la ejecución de un contrato en el que el interesado es parte o para la aplicación a petición de éste de medidas precontractuales. Consentimiento del interesado al solicitar la inscripción.

Cesión de datos: Sus datos podrán ser cedidos al resto de entidades del Grupo ICSE para cumplir con la finalidad anteriormente mencionada. Por lo demás, no se cederán datos a terceros, salvo obligación legal.

Derechos: Podrá ejercitar los derechos de Acceso, Rectificación, Portabilidad, Limitación, Supresión o, en su caso, Oposición, como se explica en la información adicional.



Información adicional: Puede consultar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos enviando un correo a: protecciondedatos@icse.es

Marque esta casilla para confirmar que tenemos su consentimiento para llevar a cabo este tratamiento y acepta las condiciones de privacidad.

Sí. No. Marque la casilla correspondiente, para confirmarnos si desea que Grupo ICSE le informe sobre actividades, productos y servicios que puedan resultar de su interés.

Sí. No. Marque la casilla correspondiente, para confirmar que tenemos su consentimiento para tratar imágenes (fotografía, video) con fines promocionales de Grupo ICSE, mediante su publicación en la web, redes sociales y en futuro material promocional (revistas, publicaciones...)

En _____, a ___ de _____ de 20__

Firmado: El Alumn@/ Interesad@