



EXCMO. AYUNTAMIENTO DE ALICANTE  
CONSEJO ESCOLAR MUNICIPAL

**SOLICITUD DE ADMISIÓN EN EDUCACIÓN INFANTIL  
Y ENSEÑANZAS BÁSICAS**  
**SOL·LICITUD DE ADMISSIÓ EN EDUCACIÓ INFANTIL  
I ENSENYAMENTS BÀSICS**  
**CURSO ESCOLAR /CURS ESCOLAR**  
**2010-2011**

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL ALUMNO / DADES D'IDENTIFICACIÓ DE L'ALUMNE/A			
APELLIDOS / COGNOMS	NOMBRE / NOM	NIA / SIP (I)	FECHA NACIMIENTO / DATA NAIXEMENT
ALUMNOS CON NECESIDADES ESPECIALES (señalar si es el caso) <input type="checkbox"/> ALUMNE AMB NECESSITATS ESPECIALS (assenyaleu si és el cas)			
DATOS DEL PADRE, MADRE O TUTOR/A / DADES DEL PARE, MARE O TUTOR/A			
APELLIDOS / COGNOMS	NOMBRE / NOM	DNI	TELÉFONO / TELÈFON

**SOLICITA / SOL·LICITA**

La admisión del alumno, durante el próximo curso escolar, para cursar las enseñanzas correspondientes al nivel educativo que más abajo se indica y, en el caso de que el centro oferte plazas en distintas modalidades lingüísticas, en la que a continuación se señala:

*L'admissió de l'alumne/a durant el pròxim curs escolar, per a cursar ensenyaments corresponents al nivell educatiu que més avall s'indica i, en el cas que el centre oferisca places en distintes modalitats lingüístiques, en la que a continuació s'assenyala:*

**Nivel educativo solicitado / Nivell educatiu sol·licitat: (II)**

Educación Infantil / Educació Infantil      E I - 3 años / anys       E I - 4 años / anys       E I - 5 años / anys   
Educación Primaria / Educació Primària      1º     2º     3º     4º     5º     6º   
Educación Secundaria / Educació Secundària    1º     2º     3º     4º

Centro / Centre (III)	Código / Codi	Municipio / Municipi	Modalidad lingüística (IV) Modalitat lingüística	
			PEV / PIL	PIP

PEV / PIL: ENSEÑANZA EN VALENCIANO / ENSENYAMENT EN VALENCIÀ.

PIP: INCORPORACIÓN PROGRESIVA DEL VALENCIANO / INCORPORACIÓ PROGRESSIVA DEL VALENCIÀ.

**DECLARA:**

Que el curso actual el alumno mencionado se encuentra cursando estudios de \_\_\_\_\_ curso \_\_\_\_\_

*Que el curs actual l'alumne esmentat està cursant estudis de \_\_\_\_\_ curs \_\_\_\_\_*

en el centro \_\_\_\_\_ Municipio \_\_\_\_\_, y que en la unidad familiar concurren las siguientes circunstancias:

*al centre \_\_\_\_\_ Municipi \_\_\_\_\_, i que en la unitat familiar concurren les circumstàncies següents:*

		C1 (*)	C2 (*)	C3 (*)
<input type="checkbox"/>	Hermanos del solicitante que el próximo curso escolar se encuentran en el centro: <i>Germans del sol·licitant que el pròxim curs escolar es troben al centre:</i>	Núm.: <input type="checkbox"/>	Nre.: <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Domicilio familiar/laboral: <i>Domicili familiar/laboral: (C1). C/ _____ C.P.: _____</i>	<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	Domicilio familiar/laboral: <i>Domicili familiar/laboral: (C2). C/ _____ C.P.: _____</i>		<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	Domicilio familiar/laboral: <i>Domicili familiar/laboral: (C3). C/ _____ C.P.: _____</i>			<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Padres o tutores trabajadores del centro docente: <i>Pares o tutors treballadors del centre docent:</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Reúne las condiciones del punto adicional determinado por el centro <i>Reunix les condicions exigides per a obtindre el punt adicional determinat pel centre</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Enseñanzas artísticas (Música y Danza) / <i>Ensenyaments artístics (Música i Dansa)</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Renta unidad familiar Anexo VI / <i>Renda unitat familiar Annex VI:</i>			
<input type="checkbox"/>	Discapacidad del alumno / <i>Discapacitat de l' alumne</i>			
<input type="checkbox"/>	Discapacidad de padres/hermanos del alumno / <i>Discapacitat dels pares/germans de l'alumne</i>			
<input type="checkbox"/>	Miembro de familia numerosa / <i>Membre de família nombrosa</i>			
<input type="checkbox"/>	Deportista de élite / <i>Esportista d'elit</i>			

(\*) C1 Centro primera opción. C2 Centro segunda opción. C3 Centro tercera opción. / C1 Centre primera opció. C2 Centre segona opció. C3 Centre tercera opció.

La persona solicitante declara, además, conocer que la presentación de más de una solicitud en centros distintos o la falsedad de los datos declarados puede dar lugar a que se proceda de oficio a la escolarización del alumno.

*La persona sol·licitant declara, a més, conèixer que la presentació de més d'una sol·licitud en centres distints o la falsedat de les dades declarades pot donar lloc a l'escolarització d'ofici de l'alumne.*

Alicante/Alacant, \_\_\_\_\_ de/d' \_\_\_\_\_ de 2010

Padre, madre o tutor/a / Pare, mare o tutor/a

Firma \_\_\_\_\_

**REGISTRO DE ENTRADA  
REGISTRE D'ENTRADA**

Fecha de recepción y sello del centro  
Data de recepció i sell del centre



EXCMO. AYUNTAMIENTO DE ALICANTE  
CONSEJO ESCOLAR MUNICIPAL

**SOLICITUD DE ADMISIÓN EN EDUCACIÓN INFANTIL  
Y ENSEÑANZAS BÁSICAS**  
**SOL·LICITUD DE ADMISSIÓ EN EDUCACIÓ INFANTIL  
I ENSENYAMENTS BÀSICS**  
**CURSO ESCOLAR /CURS ESCOLAR**  
**2010-2011**

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL ALUMNO / DADES D'IDENTIFICACIÓ DE L'ALUMNE/A			
APELLIDOS / COGNOMS	NOMBRE / NOM	NIA / SIP (I)	FECHA NACIMIENTO / DATA NAIXEMENT
ALUMNOS CON NECESIDADES ESPECIALES (señalar si es el caso) ALUMNE AMB NECESSITATS ESPECIALS (assenyaleu si és el cas) <input type="checkbox"/>			

DATOS DEL PADRE, MADRE O TUTOR/A / DADES DEL PARE, MARE O TUTOR/A			
APELLIDOS / COGNOMS	NOMBRE / NOM	DNI	TELÉFONO / TELÈFON

**SOLICITA / SOL·LICITA**

La admisión del alumno, durante el próximo curso escolar, para cursar las enseñanzas correspondientes al nivel educativo que más abajo se indica y, en el caso de que el centro oferte plazas en distintas modalidades lingüísticas, en la que a continuación se señala:

*L'admissió de l'alumne/a durant el pròxim curs escolar, per a cursar ensenyaments corresponents al nivell educatiu que més avall s'indica i, en el cas que el centre oferisca places en distintes modalitats lingüístiques, en la que a continuació s'assenyala:*

**Nivel educativo solicitado / Nivell educatiu sol·licitat: (II)**

Educación Infantil / Educació Infantil      E I - 3 años / anys       E I - 4 años / anys       E I - 5 años / anys   
Educación Primaria / Educació Primària      1º     2º     3º     4º     5º     6º   
Educación Secundaria / Educació Secundària    1º     2º     3º     4º

Centro / Centre (III)	Código / Codi	Municipio / Municipi	Modalidad lingüística (IV) Modalitat lingüística	
			PEV / PIL	PIP

PEV / PIL: ENSEÑANZA EN VALENCIANO / ENSENYAMENT EN VALENCIÀ.

PIP: INCORPORACIÓN PROGRESIVA DEL VALENCIANO / INCORPORACIÓ PROGRESSIVA DEL VALENCIÀ.

**DECLARA:**

Que el curso actual el alumno mencionado se encuentra cursando estudios de \_\_\_\_\_ curso \_\_\_\_\_

*Que el curs actual l'alumne esmentat està cursant estudis de \_\_\_\_\_ curs \_\_\_\_\_*

en el centro \_\_\_\_\_ Municipio \_\_\_\_\_, y que en la unidad familiar concurren las siguientes circunstancias:

*al centre \_\_\_\_\_ Municipi \_\_\_\_\_, i que en la unitat familiar concurren les circumstàncies següents:*

	C1 (*)	C2 (*)	C3 (*)
<input type="checkbox"/> Hermanos del solicitante que el próximo curso escolar se encuentran en el centro: <i>Germans del sol·licitant que el pròxim curs escolar es troben al centre:</i> Núm.: _____ Nre.: _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Domicilio familiar/laboral: <i>Domicili familiar/laboral: (C1). C/ _____ C.P.: _____</i>	<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/> Domicilio familiar/laboral: <i>Domicili familiar/laboral: (C2). C/ _____ C.P.: _____</i>		<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> Domicilio familiar/laboral: <i>Domicili familiar/laboral: (C3). C/ _____ C.P.: _____</i>			<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Padres o tutores trabajadores del centro docente: <i>Pares o tutors treballadors del centre docent:</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Reúne las condiciones del punto adicional determinado por el centro <i>Reunix les condicions exigides per a obtenir el punt adicional determinat pel centre</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Enseñanzas artísticas (Música y Danza) / <i>Ensenyaments artístics (Música i Dansa)</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Renta unidad familiar Anexo VI / <i>Renda unitat familiar Annex VI:</i>			
<input type="checkbox"/> Discapacidad del alumno / <i>Discapacitat de l' alumne</i>			
<input type="checkbox"/> Discapacidad de padres/hermanos del alumno / <i>Discapacitat dels pares/germans de l'alumne</i>			
<input type="checkbox"/> Miembro de familia numerosa / <i>Membre de família nombrosa</i>			
<input type="checkbox"/> Deportista de élite / <i>Esportista d'elit</i>			

(\*) C1 Centro primera opción. C2 Centro segunda opción. C3 Centro tercera opción. / C1 Centre primera opció. C2 Centre segona opció. C3 Centre tercera opció.

La persona solicitante declara, además, conocer que la presentación de más de una solicitud en centros distintos o la falsedad de los datos declarados puede dar lugar a que se proceda de oficio a la escolarización del alumno.

*La persona sol·licitant declara, a més, conèixer que la presentació de més d'una sol·licitud en centres distints o la falsedat de les dades declarades pot donar lloc a l'escolarització d'ofici de l'alumne.*

Alicante/Alacant, \_\_\_\_\_ de/d' \_\_\_\_\_ de 2010

Padre, madre o tutor/a / Pare, mare o tutor/a

Firma \_\_\_\_\_

**REGISTRO DE ENTRADA  
REGISTRE D'ENTRADA**

Fecha de recepción y sello del centro  
Data de recepció i sell del centre



EXCMO. AYUNTAMIENTO DE ALICANTE  
CONSEJO ESCOLAR MUNICIPAL

**SOLICITUD DE ADMISIÓN EN EDUCACIÓN INFANTIL  
Y ENSEÑANZAS BÁSICAS**  
**SOL·LICITUD DE ADMISSIÓ EN EDUCACIÓ INFANTIL  
I ENSENYAMENTS BÀSICS**  
**CURSO ESCOLAR /CURS ESCOLAR**  
**2010-2011**

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL ALUMNO / DADES D'IDENTIFICACIÓ DE L'ALUMNE/A			
APELLIDOS / COGNOMS	NOMBRE / NOM	NIA / SIP (I)	FECHA NACIMIENTO / DATA NAIXEMENT
ALUMNOS CON NECESIDADES ESPECIALES (señalar si es el caso) ALUMNE AMB NECESSITATS ESPECIALS (assenyaleu si és el cas) <input type="checkbox"/>			

DATOS DEL PADRE, MADRE O TUTOR/A / DADES DEL PARE, MARE O TUTOR/A			
APELLIDOS / COGNOMS	NOMBRE / NOM	DNI	TELÉFONO / TELÈFON

**SOLICITA / SOL·LICITA**

La admisión del alumno, durante el próximo curso escolar, para cursar las enseñanzas correspondientes al nivel educativo que más abajo se indica y, en el caso de que el centro oferte plazas en distintas modalidades lingüísticas, en la que a continuación se señala:

*L'admissió de l'alumne/a durant el pròxim curs escolar, per a cursar ensenyaments corresponents al nivell educatiu que més avall s'indica i, en el cas que el centre oferisca places en distintes modalitats lingüístiques, en la que a continuació s'assenyala:*

**Nivel educativo solicitado / Nivell educatiu sol·licitat: (II)**

Educación Infantil / Educació Infantil      E I - 3 años / anys       E I - 4 años / anys       E I - 5 años / anys   
Educación Primaria / Educació Primària      1º     2º     3º     4º     5º     6º   
Educación Secundaria / Educació Secundària    1º     2º     3º     4º

Centro / Centre (III)	Código / Codi	Municipio / Municipi	Modalidad lingüística (IV) Modalitat lingüística	
			PEV / PIL	PIP

PEV / PIL: ENSEÑANZA EN VALENCIANO / ENSENYAMENT EN VALENCIÀ.

PIP: INCORPORACIÓN PROGRESIVA DEL VALENCIANO / INCORPORACIÓ PROGRESSIVA DEL VALENCIÀ.

**DECLARA:**

Que el curso actual el alumno mencionado se encuentra cursando estudios de \_\_\_\_\_ curso \_\_\_\_\_

*Que el curs actual l'alumne esmentat està cursant estudis de \_\_\_\_\_ curs \_\_\_\_\_*

en el centro \_\_\_\_\_ Municipio \_\_\_\_\_, y que en la unidad familiar concurren las siguientes circunstancias:

*al centre \_\_\_\_\_ Municipi \_\_\_\_\_, i que en la unitat familiar concurren les circumstàncies següents:*

		C1 (*)	C2 (*)	C3 (*)
<input type="checkbox"/>	Hermanos del solicitante que el próximo curso escolar se encuentran en el centro: <i>Germans del sol·licitant que el pròxim curs escolar es troben al centre:</i>	Núm.: <input type="checkbox"/>	Nre.: <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Domicilio familiar/laboral: <i>Domicili familiar/laboral: (C1). C/ _____ C.P.: _____</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Domicilio familiar/laboral: <i>Domicili familiar/laboral: (C2). C/ _____ C.P.: _____</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Domicilio familiar/laboral: <i>Domicili familiar/laboral: (C3). C/ _____ C.P.: _____</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Padres o tutores trabajadores del centro docente: <i>Pares o tutors treballadors del centre docent:</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Reúne las condiciones del punto adicional determinado por el centro <i>Reunix les condicions exigides per a obtindre el punt adicional determinat pel centre</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Enseñanzas artísticas (Música y Danza) / <i>Ensenyaments artístics (Música i Dansa)</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Renta unidad familiar Anexo VI / <i>Renda unitat familiar Annex VI:</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Discapacidad del alumno / <i>Discapacitat de l' alumne</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Discapacidad de padres/hermanos del alumno / <i>Discapacitat dels pares/germans de l'alumne</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Miembro de familia numerosa / <i>Membre de família nombrosa</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Deportista de élite / <i>Esportista d'elit</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

(\*) C1 Centro primera opción. C2 Centro segunda opción. C3 Centro tercera opción. / C1 Centre primera opció. C2 Centre segona opció. C3 Centre tercera opció.

La persona solicitante declara, además, conocer que la presentación de más de una solicitud en centros distintos o la falsedad de los datos declarados puede dar lugar a que se proceda de oficio a la escolarización del alumno.

*La persona sol·licitant declara, a més, conèixer que la presentació de més d'una sol·licitud en centres distints o la falsedat de les dades declarades pot donar lloc a l'escolarització d'ofici de l'alumne.*

Alicante/Alacant, \_\_\_\_\_ de/d' \_\_\_\_\_ de 2010

Padre, madre o tutor/a / Pare, mare o tutor/a

Firma \_\_\_\_\_

**REGISTRO DE ENTRADA  
REGISTRE D'ENTRADA**

Fecha de recepción y sello del centro  
Data de recepció i sell del centre

Lea atentamente las siguientes instrucciones antes de cumplimentar el impreso. Puede obtener información adicional en cualquier Centro Público o Concertado que imparta las enseñanzas solicitadas o en el Ayuntamiento (Comisión Municipal de Escolarización), en el teléfono 965 98 05 80 y a través de internet en la dirección del Excmo. Ayuntamiento de Alicante [www.alicante-ayto.es](http://www.alicante-ayto.es)

Llegiu atentament les instruccions següents abans d'omplir l'imprès. Podeu obtenir informació addicional en qualsevol centre públic o concertat que impartisca els ensenyaments sol·licitats o en l'Ajuntament (Comissió Municipal d'Escolarització), en el telèfon 965 98 05 80 i a través d'internet en l'adreça de l'Excm. Ajuntament d'Alacant [www.alacant-ayto.es](http://www.alacant-ayto.es)

## Instrucciones para cumplimentar la solicitud / Instruccions per a omplir la sol·licitud.

**I. NIA / SIP:** Es el número SIP de la tarjeta sanitaria de la Generalitat (Tarjeta SIP).

**NIA / SIP:** És el núm. SIP de la targeta sanitària de la Generalitat (Targeta SIP).

**II. Nivel educativo solicitado / Nivell educatiu sol·licitat.**

Señale con una "X" la casilla correspondiente. / Senyaleu amb una "X" la casella corresponent.

**III. Elección de centro / Elecció de centre.**

Escriba el nombre del centro docente en el que solicita la admisión. Puede indicar otros dos centros, por orden de preferencia. Recuerde que no está permitido presentar más de una solicitud por centro.

Escriviu el nom del centre en el qual sol·liciteu l'admissió. Podeu indicar altres dos centres, per orde de preferència. Recordeu que no està permès presentar més d'una sol·licitud per centre.

**IV. Modalidad lingüística / Modalitat lingüística.**

Si el centro solicitado dispone de plazas en distintas modalidades lingüísticas, marque con un 1 la que desee como primera o única opción y, en su caso, con un 2 la que solicita como segunda opción.

Si el centre sol·licitat disposa de places amb distintes modalitats lingüístiques, marqueu amb un 1 la que desitgeu en primera o única opció i, si és el cas, amb un 2 la que sol·liciteu en segona opció.

**V. Criterios de baremación / Criteris de baremació.**

(En caso de aportar fotocopias de los documentos acreditativos deberá acompañarlas de los originales para su cotejo por el centro).

(En cas d'aportar fotocòpies dels documents acreditatius haureu d'acompanyar-les dels originals perquè el centre les confronte).

<b>Hermanos matriculados en el centro</b> <b>Germans matriculats al centre</b>	Primer hermano / <i>Primer germà</i> <b>5 puntos / punts</b> Cada uno de los restantes / <i>Cadascun dels altres</i> <b>3 puntos / punts</b>
<b>Padres o tutores trabajadores en el centro</b> <b>Pares o tutors treballadors al centre</b>	<b>5 puntos / punts</b>
<b>Proximidad del domicilio / Lugar de trabajo</b> <b>Proximitat del domicili / Lloc de treball</b>	Área influencia / <i>Àrea d'influència</i> <b>5 puntos / punts</b> Área limítrofe / <i>Àrea limítrofa</i> <b>2 puntos / punts</b>
<b>Renta anual familiar (*)</b> <b>Renda anual familiar (*)</b>	Renta igual o inferior al SMI / <i>Renda igual o inferior al SMI</i> <b>0'5 puntos / punts</b>
Ingresos totales divididos por el número de miembros de la familia. <b>Ingressos totals dividits pel nombre de membres de la família.</b>	Las rentas anuales de la unidad familiar se valorarán según el salario mínimo interprofesional para el ejercicio 2008 fijado en 20 euros/día o 600 euros/mes, según que el salario esté fijado por día o por meses, de acuerdo con lo establecido en el Real Decreto 1763/2007 de 28 de diciembre (BOE del 29 de diciembre de 2007). <i>Les rendes anuals de la unitat familiar es valoraran segons el salari mínim interprofessional per a l'exercici 2008 fixat en 20 euros/dia o 600 euros/mes, segons que el salari estiga fixat per dia o per mesos, d'acord amb el que estableix el Reial Decret 1763/2007 de 28 de desembre (BOE del 29 de desembre de 2007).</i>
<b>Discapacidad en el alumno</b> <b>Discapacitat en l'alumne</b>	33% y/i 65% <b>3 puntos / punts</b> superior al 65% <b>5 puntos / punts</b>
<b>Discapacidad en padres o hermanos</b> <b>Discapacitat en pares o germans</b>	33% y/i 65% <b>1,5 puntos / punts</b> superior al 65% <b>3 puntos / punts</b>
<b>Condición familia numerosa (*)</b> <b>Condició de família nombrosa (*)</b>	Familia numerosa / <i>Família nombrosa</i> <b>3 puntos / punts</b> Categoría especial / <i>Categoria especial</i> <b>5 puntos / punts</b>
<b>Circunstancia específica</b> <b>Circumstància específica</b>	Determinada por el centro / <i>Determinada pel centre</i> <b>1 punto / punt</b>
<b>Deportista de élite / Esportista d'elit</b>	<b>2 puntos / punts</b>

(\*) El artículo 22 de la Ley 6/2009, de protección a la maternidad establece que, en los procesos de admisión de alumnos de centros docentes no universitarios mantenidos con fondos públicos, los alumnos cuya madre se encuentre en estado de gestación, se beneficiarán de una puntuación idéntica a la que obtendrían si ya hubiera nacido su nuevo hermano o hermanos, en el caso de gestación múltiple.

(\*) L'article 22 de la Llei 6/2009, de protecció a la maternitat estableix que, en els processos d'admissió d'alumnes de centres docents no universitaris mantinguts amb fons públics, els alumnes la mare dels quals es trobe en estat de gestació, es beneficiaran d'una puntuació idèntica a la que obtindrien si ja haguera nascut el seu nou germà o germans, en el cas de gestació múltiple.

Los datos personales contenidos en este impreso, podrán ser incluidos en un fichero para su tratamiento por la Consellería de Cultura, Educación y Deporte, en el uso de las funciones propias que tiene atribuidas en el ámbito de sus competencias, pudiendo dirigirse a cualquier órgano de la misma para ejercer los derechos de acceso, rectificación y oposición, según lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal (BOE núm. 298, de 14 de diciembre de 1999).

Les dades personals que conté l'imprès, podran ser incloses en un fitxer per al seu tractament per la Conselleria de Cultura, Educació i Esport, en l'ús de les funcions pròpies que té atribuïdes en l'àmbit de les seues competències, i es podrà dirigir a qualsevol òrgan seu per a exercir els drets d'accés, rectificació i oposició, segons el que disposa la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de Protecció de Dades de Caràcter Personal (BOE núm. 298, de 14 de desembre de 1999).