



FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

Alumnos de Grupo ICSE





FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

DENOMINACIÓN DEL CICLO:

CURSO:

MODALIDAD:

DATOS PERSONALES DEL ALUMNO

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

Pegar Foto

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 Certificado 2º BUP Certificado en FP 1	Fotocopia del pasaporte Original Empadronamiento 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: Instituto Canario Superior de Estudios (ICSE), S.L. CIF: B-35596813; Tel: 828 906 210 Dirección: C/ José Franchy Roca, nº 28. - C.P. 35007 - Las Palmas de Gran Canaria. Correo electrónico: protecciondedatos@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: 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 2019

Firmado: El Alumno/ Interesado