



FICHA DE INSCRIPCIÓN DE MATRÍCULA
CENTRO PÚBLICO DE EDUCACIÓN DE PERSONAS ADULTAS RIBAGORZA
Curso 25-26

Cód: F-2.03.02

Rev: 25

Página: 1 de 1

Matrícula (curso)	<input type="text"/>	Aula	Graus <input type="checkbox"/> / Benabarre <input type="checkbox"/> / Castejón <input type="checkbox"/> Otros <input type="checkbox"/> (escribe debajo el nombre)	
Nivel (idiomas)	<input type="text"/>		<input type="text"/>	
NIF/NIE/ Pasaporte	<input type="text"/>	Firma	<input type="text"/>	
Apellido 1	<input type="text"/>	Apellido 2	<input type="text"/>	
Nombre	<input type="text"/>		Sexo	<input type="text"/>
Mail	<input type="text"/>		Telf.	<input type="text"/>

Si **NO** has estado matriculado antes o tus datos han cambiado completa lo siguiente:

Dirección	<input type="text"/>				
Localidad	<input type="text"/>	Código postal	<input type="text"/>	Provincia	<input type="text"/>
Fecha de nacimiento	<input type="text"/>	País de nacimiento	<input type="text"/>		
		Lugar de nacimiento	<input type="text"/>		
Fecha de inscripción	<input type="text"/>		Nacionalidad	<input type="text"/>	
Discapacidad	Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	Tipo de discapacidad (en caso de sí)	<input type="text"/>	

Ingreso curso *Aula Mentor*: ES59 2085 2307 8003 0021 4903 (48€)

El responsable del tratamiento de tus datos personales es la Dirección General de Planificación y Equidad. La finalidad de este tratamiento es gestionar programas y actuaciones en el marco de la educación de personas adultas, en modalidad presencial y a distancia, en la Comunidad Autónoma de Aragón, así como gestionar las reclamaciones en vía administrativa y judicial y las solicitudes en materia de transparencia. La legitimación para realizar el tratamiento de datos nos la da el cumplimiento de una obligación legal. No vamos a comunicar tus datos personales a terceros destinatarios salvo obligación legal.

Podrás ejercer tus derechos de acceso, rectificación, supresión y portabilidad de los datos o de limitación y oposición a su tratamiento, así como no ser objeto de decisiones individuales automatizadas a través de la sede electrónica de la Administración de la Comunidad Autónoma de Aragón con los formularios normalizados disponibles. Podrás consultar la información adicional y detallada sobre esta actividad de tratamiento en

https://aplicaciones.aragon.es/notif_lopd_pub/details.action?fileId=740.

** Las imágenes y/o filmaciones durante su participación en las actividades de este centro podrán ser utilizadas para publicitar los servicios y actividades en páginas Web, memorias, folletos y/o revistas de este centro. Por ello, pedimos su autorización firmando este documento. No obstante, en cualquier momento puede ejercer su derecho de revocación del consentimiento mediante escrito al propio centro.*

__ SI / __ NO - Autorizo al centro, con propósitos exclusivamente educativos, a la difusión de mi imagen tomada en filmaciones y fotografías durante las actividades escolares, complementarias y/o extraescolares.

__ SI / __ NO - Me comprometo a poner en conocimiento del centro si padezco una enfermedad crónica que implique situación de riesgo frente al COVID-19.

* Fecha de consentimiento		* Observaciones matrícula. Deja tus preferencias de horario.
* Firmado:		