Nº Procedimiento

180158

Código SIACI

SKLZ

|  |
| --- |
| **PROGRAMA DE AUXILIARES DE CONVERSACIÓN 2024/2025**  **ADJUDICACIÓN PROVISIONAL DE AUXILIARES DE CONVERSACIÓN DE INGLÉS Y FRANCÉS**  **FORMULARIO DE ALEGACIONES Y RENUNCIAS** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS DEL CENTRO** | | | | | | | | | | |
| \*Nombre del centro: | | | |  | | | | | | |
| \*Código de centro: | | | |  | | | | | | |
| \*Dirección del centro: | | | |  | | | | | | |
| \*Localidad: |  | | | | \*Provincia: |  | | \*C.P.: |  | |
| \*Teléfono: |  | | | | \*Móvil: |  | | \*Correo electrónico: |  | |
| Datos del director/a del centro: | |  | | | | Nombre: | | | |  |
| 1º Apellido: | |  | | | | 2º Apellido: | | | |  |
| Hombre | | |  | | | | Mujer | | |  |
| El correo electrónico designado será el medio por el que desea recibir el aviso de notificación. | | | | | | | | | | |

\*Campos a cumplimentar obligatoriamente

|  |
| --- |
| Notificación electrónica (La persona interesada está obligada a la comunicación por medios electrónicos. La notificación electrónica se realizará en la Plataforma <https://notifica.jccm.es/notifica>. Compruebe que su escrito ha sido registrado y que sus datos son correctos). |

|  |  |
| --- | --- |
| **INFORMACIÓN BÁSICA DE PROTECCIÓN DE DATOS** | |
| **Responsable** | Viceconsejería Educación, Universidades e Investigación |
| **Finalidad** | Participación de los centros educativos en los servicios, programas y actividades educativas y de formación de la Consejería. |
| **Legitimación** | 6.1.c) Cumplimiento de una obligación legal del Reglamento General de Protección de Datos; 6.1.e) Misión en interés público o ejercicio de poderes públicos del Reglamento General de Protección de Datos. Ley Orgánica 2/2006. de 3 de mayo de Educación. Ley 7/2010, de 20 de julio, de Educación de Castilla-La Mancha. |
| **Origen de los datos** | La propia persona interesada o su representante legal; Administraciones Públicas |
| **Categoría de los datos** | D.N.I./N.I.F., Nombre y Apellidos, Dirección, Teléfono, Firma, Firma electrónica, Correo electrónico, Características personales |
| **Destinatarios** | No existe cesión de datos |
| **Derechos** | Puede ejercer los derechos de acceso, rectificación o supresión de sus datos, así como otros derechos, tal y como se explica en la información adicional. |
| **Información adicional** | Disponible en la dirección electrónica: [**https://rat.castillalamancha.es/info/2417**](https://rat.castillalamancha.es/info/2417) |

|  |
| --- |
| **EXPONE** |
| La persona abajo firmante, en calidad de director/a del centro, expone que, conocida la Resolución de la Dirección General de Inclusión Educativa y Programas, por la que se desarrolla el Programa de Auxiliares de Conversación y se procede a la adjudicación provisional de auxiliares de conversación de inglés y francés a centros educativos públicos dependientes de la Consejería de Educación, Cultura y Deportes de niveles no universitarios de la Comunidad Autónoma de Castilla-La Mancha para el curso académico 2024/2025. |
| **DESEA REALIZAR LA SIGUIENTE ALEGACIÓN** |
| |  | | --- | |  | |
| **DESEA RENUNCIAR A LA ASIGNACIÓN DE AUXILIAR DE CONVERSACIÓN** |

|  |
| --- |
| **DECLARACIONES RESPONSABLES** |
| La persona abajo firmante, en representación del centro que se indica, declara que todos los datos consignados son veraces.  Igualmente, la persona abajo firmante declara conocer que, en el caso de falsedad en los datos y/o en la documentación aportados u ocultamiento de información, de la que pueda deducirse intención de engaño en beneficio propio o ajeno, podrá ser excluida de este procedimiento, ser objeto de sanción y, en su caso, los hechos se pondrán en conocimiento del Ministerio Fiscal por si pudieran ser constitutivos de un ilícito penal. |

|  |
| --- |
| Firma del director/a |
| Con fecha de firma |

|  |
| --- |
| Consejería de Educación, Cultura y Deportes  Dirección General de Inclusión Educativa y Programas  Código DIR3 A08027301 |