|  |
| --- |
| Nº procedimiento: 026633  Código SIACI: KMA4 |
| **Anexo I** |
| **Solicitud para la realización de las actividades o pruebas personalizadas extraordinarias para la obtención del título de Graduado o Graduada en Educación Secundaria Obligatoria, en la comunidad autónoma de Castilla-La Mancha.** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1. Datos de la persona solicitante** | | | | | | | | |
| DNI     NIE /Pasaporte | | | | Número de documento: | | | | |
| Nombre: |  | | | | | | | |
| 1º apellido: |  | 2º apellido: | | |  | | | |
|  | Hombre  Mujer | | | | | | | |
| Fecha de nacimiento |  | | | | | Nacionalidad: | |  |
| Domicilio: |  | | | | | | | |
| Provincia: |  | | C.P.: |  | | | Población: |  |
| Teléfono: |  | | Correo electrónico: | | | |  | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **2. Datos de la persona representante** | | | | | | | |
| DNI     NIE /Pasaporte | | | | Número de documento: | | | |
| Nombre: |  | | | | | | |
| 1º apellido: |  | 2º apellido: | | |  | | |
|  | Hombre  Mujer | | | | | | |
| Domicilio: |  | | | | | | |
| Provincia: |  | | C.P.: |  | | Población: |  |
| Teléfono: |  | | Correo electrónico: | | |  | |

El correo electrónico designado será el medio por el que recibirá el aviso de notificación

|  |
| --- |
| **3. Medio por el que desea recibir la notificación** |
| Correo postal *(Podrán elegir esta opción las personas que NO estén obligadas a la notificación electrónica, de acuerdo con el artículo 14 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas).*  Notificación electrónica *(Si elige o está obligada/o a la notificación electrónica compruebe que está usted registrada/o en la Plataforma* <https://notifica.jccm.es/notifica> *y que sus datos son correctos.)* |

|  |  |
| --- | --- |
| **4. Información Básica de Protección de Datos** | |
| **Responsable** | Viceconsejería de Educación, Universidades e Investigación |
| **Finalidad** | Gestión administrativa y educativa del alumnado de centros docentes de Castilla-La Mancha, así como el uso de los recursos educativos digitales por parte de la comunidad educativa. |
| **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.  Datos de categoría especial: 9.2.g) el tratamiento es necesario por razones de un interés público esencial 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** | Datos de carácter identificativo: NIF/DNI/Pasaporte, nombre y apellidos, dirección, teléfono, firma, firma electrónica, correo electrónico; imagen/voz. Grado de discapacidad. Datos especialmente protegidos: Salud. Datos de infracciones administrativas. Otros datos tipificados: Características personales; académicos y profesionales; detalles del empleo; económicos, financieros y de seguros. |
| **Destinatarios** | 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/0372 |

|  |  |
| --- | --- |
| **5. Materias o ámbitos no superados** | |
| Denominación de la materia o ámbito | Curso |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **6. Centro solicitado y breve exposición de motivos** (solo para solicitantes con cambio de localidad de residencia) | |
| Centro solicitado |  |
| Exposición de los motivos |  |

|  |
| --- |
| **7. Acreditación del cumplimiento de los requisitos** |
| **Declaraciones responsables:**  La persona abajo firmante, en su propio nombre o en representación de la persona interesada, declara que todos los datos consignados son veraces, declarando expresamente que:  Son ciertos los datos consignados en la presente solicitud, comprometiéndose a probar documentalmente los mismos, cuando se le requiera para ello.  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.  **Autorizaciones:**  Con la presentación de esta solicitud y, de acuerdo con el artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, la Consejería de Educación, Cultura y Deportes podrá consultar o recabar documentos elaborados por cualquier Administración, salvo que conste en el procedimiento su oposición.  En particular, se recabarán lo siguientes datos, salvo que se oponga expresamente a la consulta marcando la siguiente casilla:  ME OPONGO a la consulta del historial académico o del certificado de estudios cursados.  ME OPONGO a la consulta de los datos de residencia.  **En el caso de que se haya opuesto a alguna de las opciones anteriores, debe aportar los datos y documentos respectivos para la resolución del presente procedimiento.**  Asimismo, podrá indicar los documentos aportados anteriormente ante cualquier Administración señalando la fecha de presentación y unidad administrativa, y serán consultados por la Consejería.  -  -  -  Además de la información antes descrita, declara aportar los siguientes documentos (lista los documentos electrónicos o en papel a aportar):  1º  2º  3º  Otros: |

En     , a       de       de

El/la alumno/a: El padre/madre o representante legal:

Fdo.:       Fdo.:

Organismo destinatario:

CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN, CULTURA Y DEPORTES:

A08027330 – DELEGACIÓN PROVINCIAL EN ALBACETE

A08027340 – DELEGACIÓN PROVINCIAL EN CIUDAD REAL

A08027341 – DELEGACIÓN PROVINCIAL EN CUENCA

A08027342 – DELEGACIÓN PROVINCIAL EN GUADALAJARA

A08027343 – DELEGACIÓN PROVINCIAL EN TOLEDO

DIRECTOR/A DEL CENTRO EDUCATIVO (Indicar nombre del centro y localidad:      ).