|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| http://epa.educa.aragon.es/04_ECD.PNG | | | **FICHA DE MATRÍCULA** | | | **CURSO: 2021-22** | | | | |
| **DATOS PERSONALES** | | | | | | | | | | |
| **DNI / NIE / PASAPORTE:** | | | | | | | | | | |
| **Primer Apellido:** | | | **Segundo Apellido:** | | | | | | | |
| **Nombre:** | | | **Varón** |  | | **Mujer** | | | |  |
| **Dirección:** | | | | | | | | | | |
| **Localidad:** | | | **Código postal:** | | | | | | | |
| **Fecha de nacimiento:** | | | **Lugar nacimiento:** | | | | | | | |
| **País de nacimiento:** | | | **Nacionalidad:** | | | | | | | |
| **Teléfono fijo:** | | | **Móvil:** | | | | | | | |
| **Correo electrónico (en mayúsculas):** | | | | | | | | | | |
| **Discapacidad** | | | **SI** | |  | | **NO** |  | | |
| **DATOS ACADÉMICOS** | | | | | | | | | | |
| **UBICACIÓN DEL AULA adscrita del CPEPA Alcorisa:** | | | | | | | | | | |
| **ENSEÑANZA y NORMATIVA PROTECCIÓN DE DATOS (marca con una X):** | | | | | | | | | | |
| **FIPA (nivel y ámbito):**  **Aula Mentor (nombre del curso):**  **PEAC/ ESPA(d) módulos:**  **AGM módulos:**  **COMPETENCIAS N2 módulos:**  **IDIOMAS (lengua y nivel):**  **ESPAÑOL COMO LENGUA NUEVA (nivel):**  **PEE / FPE (nombre del curso):** | | | | | | | | | **Horario preferente:** | |
| *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 a 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*](https://aplicaciones.aragon.es/notif_lopd_pub/details.action?fileId=740)*.* | | | | | | | | | | |
| **ACEPTO** | **NO ACEPTO** | Autorizo al profesorado del centro a realizar filmaciones y fotografías durante las actividades escolares y extraescolares, cediendo mis derechos de imagen y la de mis acompañantes. | | | | | | | | |
|  |  |

|  |
| --- |
| Me comprometo a poner en conocimiento del centro si padezco una enfermedad crónica que implique situación de riesgo frente al COVID-19. |

**En , a de de**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Firma:** | |
| **CPEPA ALCORISA C/Fuente Nueva,24 44550 Alcorisa - TE** | | **Tfno: 978 84 11 17 Móvil: 638 85 60 28** | [cpeaalcorisa@educa.aragon.es](mailto:cpeaalcorisa@educa.aragon.es#_blank) <http://cpepaalcorisa.catedu.es> |

F.2.3.3