



ANEXO IX
Solicitud de exención del módulo de FCT

CURSO 20 /20

DATOS PERSONALES:				
Primer Apellido:	Segundo Apellido	Nombre	DNI	Fecha de nacimiento
Domicilio: calle o plaza, número, piso y letra		Código postal y localidad		Provincia
Correo electrónico	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Teléfono móvil	<input type="checkbox"/>
Matriculado en el ciclo formativo:	<input type="checkbox"/>	FP básica	Grado medio	Grado superior

EXPONE: Que estando matriculado y promocionado en el módulo de Formación en Centros de Trabajo

SOLICITA: La exención **TOTAL** **PARCIAL** de dicho módulo, para lo cual aporta la siguiente documentación (márquese lo que proceda):

TRABAJADORES POR CUENTA AJENA:

- Contrato/os de trabajo o certificación de la empresa donde haya adquirido la experiencia laboral, en el que conste específicamente la duración de los periodos de prestación del contrato, la actividad desarrollada y el intervalo de tiempo en el que se ha realizado la actividad.
- Certificado de la Tesorería General de la Seguridad Social, de Instituto Social de la Marina o de la Mutualidad a la que estuvieran afiliados, donde conste la empresa, la categoría laboral (grupo de cotización) y el periodo de contratación

TRABAJADORES POR CUENTA PROPIA:

- Certificación de la Tesorería General de la Seguridad Social o del Instituto social de la Marina de los periodos de alta en la Seguridad Social en el régimen especial correspondiente.
- Declaración del interesado que describa la actividad desarrollada y el intervalo de tiempo en el que ha realizado la misma.

TRABAJADORES VOLUNTARIOS O BECARIOS:

- Certificación de la organización en la que consten las actividades y funciones realizadas y el número de horas totales.

Autorizo para que se consulten los datos relativos a los certificados de la Tesorería General de la Seguridad Social o del Instituto Social de la Marina arriba señalados, según corresponda. (En caso de no marcar esta casilla deberá aportar los datos y documentación requerida, a cuyos efectos declara responsablemente que los documentos y datos aportados en la solicitud son veraces y que reúnen todos los requisitos establecidos en la normativa reguladora de este procedimiento)

MEDIO DE NOTIFICACIÓN

Marque con un "X" el medio por el que desea recibir las notificaciones

Deseo ser notificado/a de forma electrónica y
Dispongo de una dirección electrónica habilitada en el sistema de notificaciones electrónica del Gobierno de La Rioja.

No dispongo de una dirección electrónica habilitada en el sistema de notificaciones electrónica del Gobierno de La Rioja por lo que solicito el alta en el referido sistema, señalando a estos efectos la dirección de correo electrónico indicada para el aviso de la puesta a disposición de la notificación.

Deseo ser notificado mediante correo postal a la dirección arriba indicada.

Correo electrónico de aviso de la puesta a disposición de la notificación de acuerdo con lo previsto en el artículo 66.1 b) de la Ley 39/2015, de 1 de octubre.



Información sobre Protección de Datos	
Responsable del tratamiento de sus datos	<p>Identidad: Consejería de Educación, Formación y Empleo Dirección: C/ Marqués de Murrieta, 76 Ala Oeste, Planta Baja, 26071 – Logroño (La Rioja) Teléfono: 941 29 16 60 Correo electrónico: dg.educacion@larioja.org</p> <p>Delegado de Protección de Datos Identidad: Secretaría General Técnica de la Consejería de Educación, Formación y Empleo. Dirección: C/ Marqués de Murrieta, 76 Ala Oeste, Planta Baja, 26071 – Logroño (La Rioja) Teléfono: 941 29 12 26 Correo electrónico: sgt.educacion@larioja.org</p>
Finalidad del tratamiento de sus datos	<p>Tratamos los datos para la evaluación y acreditación académica de alumnos que cursan estudios de Formación Profesional en la Comunidad Autónoma de La Rioja.</p> <p>Tiempo de conservación de sus datos: El tiempo necesario para la correcta gestión de la expedición de los títulos y para el correcto cumplimiento de las obligaciones legales que puedan derivarse.</p>
Legitimación para el tratamiento de sus datos	En el ejercicio de poderes públicos conferidos al responsable del tratamiento (normativa de aplicación de la Ley Orgánica 2/2006 de Educación)
Destinatarios de las cesiones (en su caso)	No se cederán los datos a terceros, salvo obligación legal.
Derechos	<p>Cualquier persona tiene derecho a obtener confirmación por parte de la Consejería de Educación, Formación y Empleo sobre si sus datos se están tratando o no y, en caso afirmativo, a acceder a los mismos, a solicitar la rectificación de los datos inexactos que les conciernan, o a solicitar su supresión cuando, entre otros motivos, los datos no sean necesarios para los fines que fueron recogidos o cuando los datos deban suprimirse en cumplimiento de una obligación legal.</p> <p>Si concurren determinadas condiciones, el interesado podrá solicitar la limitación del tratamiento de los datos que únicamente serán conservados para la formulación, el ejercicio o la defensa de reclamaciones.</p> <p>Asimismo, podrá presentar una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos. Más información en www.aepd.es</p>

En Logroño , a _____ de _____ de 20 ____

Fdo.: _____

Firma: El/la solicitante o su representante (en este caso, se adjuntará acreditación de la representación)

SR. /Sra. DIRECTOR/A DEL CENTRO