

**SOLICITUD DE PLAZA EN CENTROS DE EDUCACIÓN INFANTIL (2º CICLO), PRIMARIA, EDUCACIÓN SECUNDARIA OBLIGATORIA Y BACHILLERATO. CURSO 20...../20.....**

**I.- DATOS PERSONALES DEL ALUMNO/A**

Primer apellido ..... Segundo apellido ..... Nombre .....  
 NIF/NIE/Nº Pasaporte ....., Fecha de nacimiento ...../...../....., Sexo: ....., Nacionalidad: .....  
 Domicilio actual ....., n.º ..... Esc/Piso/Puerta ....., Municipio .....  
 Localidad ..... Provincia ..... C.P ..... Teléfono: ..... Tfno. Móvil .....  
 Y en su nombre ..... con NIF/NIE/Nº Pasaporte ..... Correo elec. ....  
 Apellidos y nombre del padre, madre o primer tutor/a  
 y ..... con NIF/NIE/Nº Pasaporte ..... Correo elec. ....  
 Apellidos y nombre del padre, madre o segundo tutor/a

**II.- DATOS DOMICILIO LUGAR DE TRABAJO DE LOS PADRES/MADRES/TUTORES LEGALES**

1.º tutor/a: Domicilio trabajo ..... n.º ..... Esc/Piso/Puerta .....  
 Municipio ....., Provincia ..... C.P .....  
 2.º tutor/a: Domicilio trabajo ..... n.º ..... Esc/Piso/Puerta .....  
 Municipio ....., Provincia ..... C.P .....

**III.- DATOS ACADÉMICOS DEL ALUMNO/A**

Inicio de escolaridad: Si  No   
 En el presente curso académico 20...../20..... está matriculado en el centro ....., Municipio .....  
 Provincia ....., País....., en las enseñanzas de ..... en el curso .....

**IV.- CURSO Y CENTROS SOLICITADOS**

- Opta a plazas reservadas para alumnado con necesidad específica de apoyo educativo.  
 Opta a plazas reservadas para alumnado con necesidades educativas especiales.

➤ **SEGUNDO CICLO DE EDUCACIÓN INFANTIL, EDUCACIÓN PRIMARIA Y EDUCACIÓN SECUNDARIA OBLIGATORIA**

2.º Ciclo de Ed. Infantil			Educación Primaria						Ed. Especial		Educación Secundaria			
1.º	2.º	3.º	1.º	2.º	3.º	4.º	5.º	6.º			1.º	2.º	3.º	4.º

Preferencia	Centro	Localidad	Zona domicilio o trabajo		D o T*	Nº de hermanos matriculados en el centro
			Influencia	Límitrofe		
1.º						
2.º						
3.º						
4.º						
5.º						
6.º						
7.º						
8.º						
9.º						
10.º						

\*Si opta por domicilio familiar cumplimentar D. Si es domicilio laboral cumplimentar T.

➤ **BACHILLERATO** Curso 1.º  2.º

Preferencia	Centro	Localidad	Modalidad	Zona domicilio o trabajo		D o T*	Nº de hermanos matriculados en el centro
				Influencia	Límitrofe		
1.º							
2.º							
3.º							
4.º							
5.º							
6.º							
7.º							
8.º							
9.º							
10.º							

\*Si opta por domicilio familiar cumplimentar D. Si es domicilio laboral cumplimentar T.

**V.- DATOS A CUMPLIMENTAR**

DATOS	CENTRO
Primer hermano	
Segundo hermano	

**VI.- COMPROBACIÓN DE DATOS**

El artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, reconoce el derecho del interesado a no tener que aportar documentos elaborados por cualquier administración. En base a ello, los datos a continuación relacionados serán objeto de consulta a las Administraciones Públicas por la Dirección General de Gestión Educativa.

Datos a consultar	Organismo	Me opongo	Motivo oposición	Firma 1.º tutor	Firma 2.º tutor
Identidad (solicitante/padre/madre/tutor/a legal)	Dirección General de Policía	<input type="checkbox"/>			
Familia Numerosa	Comunidades Autónomas	<input type="checkbox"/>			
Discapacidad (solicitante/padre/madre/tutor/a legal/hermanos)	Comunidades Autónomas	<input type="checkbox"/>			
Escolarización	Comunidades Autónomas	<input type="checkbox"/>			

Al mostrar oposición a la consulta de datos aporlo la documentación correspondiente.

**VII.- DATOS QUE DECLARAN** para acreditar los criterios siguientes

**VIII.-DOCUMENTOS QUE PRESENTA**

<input type="checkbox"/> Identidad (solicitante/padre/madre/tutor/a legal)	<input type="checkbox"/> Documento/s justificativo/s
<input type="checkbox"/> Existencia de hermanos matriculados en los centros solicitados.	<input type="checkbox"/> Certificado del Director del centro (documento justificativo)
<input type="checkbox"/> Existencia de padres, madres o tutores legales que trabajen en el centro	<input type="checkbox"/> Certif. del Director del centro (documento justificativo). 1.º tutor <input type="checkbox"/> Certif. del Director del centro (documento justificativo). 2.º tutor
Proximidad del domicilio o del lugar de trabajo (sólo uno de ellos será tenido en cuenta a efectos de baremación en cada opción) <input type="checkbox"/> Domicilio familiar <input type="checkbox"/> Lugar de trabajo del padre, de la madre o de los tutores	<input type="checkbox"/> Certificado del Ayuntamiento o documento equivalente <input type="checkbox"/> Certificado de la empresa o centro de trabajo del 1.º tutor <input type="checkbox"/> Certificado de la empresa o centro de trabajo del 2.º tutor
<input type="checkbox"/> Rentas anuales de la unidad familiar correspondiente al año..... Nº de miembros de la unidad familiar.....	<input type="checkbox"/> Certificado emitido por la Agencia Estatal de la Administración Tributaria o Autorización expresa para conseguirlo.
Condición legal de familia numerosa <input type="checkbox"/> General <input type="checkbox"/> Especial	<input type="checkbox"/> Carné de familia numerosa
Parto múltiple <input type="checkbox"/> Doble <input type="checkbox"/> Más de doble	<input type="checkbox"/> Documento justificativo
<input type="checkbox"/> Familia monoparental	<input type="checkbox"/> Documento justificativo
<input type="checkbox"/> Situación de acogimiento familiar del alumno o alumna	<input type="checkbox"/> Documento justificativo
Concurrencia de discapacidad igual o superior al 33% <input type="checkbox"/> En el alumno/a <input type="checkbox"/> En progenitores Nº de progenitores .....	<input type="checkbox"/> Documento justificativo <input type="checkbox"/> Documento justificativo <input type="checkbox"/> Documento justificativo
<input type="checkbox"/> En hermanos/as Nº de hermanos/as .....	<input type="checkbox"/> Documento justificativo
<input type="checkbox"/> Víctima de violencia de género o terrorismo	<input type="checkbox"/> Documento justificativo
<input type="checkbox"/> Alumnado cuya escolarización en centros públicos o privados concertados venga motivada por las causas establecidas en el artículo 84.7 de la LOE	<input type="checkbox"/> Documento justificativo
<input type="checkbox"/> Expediente académico del alumnado en caso de optar a enseñanzas de bachillerato	<input type="checkbox"/> Certificado académico emitido por el centro

**IMPORTANTE:** Información sobre protección de datos en el reverso.

En ..... a ..... de ..... de 20....



Fdo .....  
Padre, madre o primer tutor/a legal o, en su caso, del alumno \*

Fdo .....  
Padre, madre o segundo tutor/a legal \*

\*La firma por un solo progenitor implica el compromiso de informar al otro progenitor de la presentación de la solicitud, salvo imposibilidad material, privación o limitación de patria potestad por disposición judicial. El progenitor firmante asume la responsabilidad que pueda derivarse de la solicitud presentada.

No se puede presentar más que una única instancia. En caso de presentar más de una solicitud, no se tendrá en cuenta ninguna de ellas.

SR/A. DIRECTOR/A DEL CENTRO .....  
Denominación específica del centro en el que desee ser admitido

## PROTECCIÓN DE DATOS

<b>INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS</b>	
<b>RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO</b>	Consejería de Educación, Cultura, Deporte y Juventud. Dirección General de Gestión Educativa.
<b>FINALIDAD</b>	Proceso de escolarización de Infantil (segundo ciclo), Primaria, Educación Secundaria Obligatoria y Bachillerato.
<b>LEGITIMACIÓN</b>	Cumplimiento de una misión realizada en interés público, obligación legal o consentimiento del interesado.
<b>DESTINATARIOS DE CESIONES O TRANSFERENCIAS INTERNACIONALES DE DATOS</b>	No se cederán ni se transferirán datos personales salvo obligación legal
<b>DERECHOS</b>	Acceso, rectificación, supresión, oposición, portabilidad y limitación al tratamiento
<b>INFORMACIÓN ADICIONAL</b>	En formato papel a continuación
<b>INFORMACIÓN ADICIONAL SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS</b>	
<b>RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO DE SUS DATOS</b> Identidad: Consejería de Educación, Cultura, Deporte y Juventud de La Rioja. Dirección General de Gestión Educativa. Dirección: C/ Marqués de Murrieta 76, 26071 Logroño (La Rioja). Teléfono: 941 291100 Correo electrónico: dg.educacion@larioja.org <b>Delegada de protección de datos:</b> Contacto: C/ Vara de Rey Nº1 26003 Logroño (La Rioja). Correo electrónico: delegadapd@larioja.org	
<b>FINALIDAD DEL TRATAMIENTO DE SUS DATOS PERSONALES</b> Tratamos sus datos personales con la única finalidad de poder tramitar su solicitud. Sus datos personales serán conservados durante el tiempo imprescindible para la tramitación y resolución del procedimiento.	
<b>LEGITIMACIÓN DEL TRATAMIENTO DE SUS DATOS PERSONALES</b> Artículo 6.1 e) del Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, del 27 de abril de 2016, es decir, cuando el tratamiento de sus datos es necesario para el cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos conferidos a la Consejería de Educación, Cultura, Deporte y Juventud de La Rioja, Dirección general de Gestión Educativa. Ley Orgánica 2/2006, de 3 de mayo, de Educación.	
<b>DESTINATARIOS DE CESIONES O TRANSFERENCIAS INTERNACIONALES DE DATOS</b> No se cederán ni se transferirán datos personales salvo obligación legal	
<b>DERECHOS DE LAS PERSONAS INTERESADAS</b> Cualquier persona tiene derecho a ejercitar los derechos de acceso, rectificación y supresión de datos, así como solicitar la limitación del tratamiento, oponerse al mismo, solicitar la portabilidad de sus datos y requerir no ser objeto de una decisión individual basada únicamente en el tratamiento automatizado, incluida la elaboración de perfiles, dirigiéndose de forma presencial a las oficinas de registro o telemáticamente a través de la siguiente dirección electrónica <a href="https://www.larioja.org/derechoslopd">https://www.larioja.org/derechoslopd</a> . Puede presentar una reclamación ante la agencia española de protección de datos. Más información en <a href="http://www.aepd.es">www.aepd.es</a> .	