|  |
| --- |
| **SOLICITUDE DE ADMISIÓN - CURSO 2023 / 2024** |
| |  | | --- | | **Datos persoais[[1]](#endnote-1)** | |
| |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | 1º Apelido | 2º Apelido | | Nome | | DNI | |  |  | |  | |  | | Enderezo postal | | | | | | |  | | | | | | | Código postal e localidade | | Provincia | | Teléfono | | |  | |  | |  | | | E-mail | | | | | Data de nacemento | |  | | | | |  | |

|  |
| --- |
| **Requisitos de acceso – Titulación que achega** |
| Bacharel /COU  Técnico Especialista / Técnico Superior    Proba de acceso ciclos grao superior / PAU maiores 25 anos  Titulación universitaria  *1º CS Produción/CS Realización*  ***Pendente convocatoria extraordinaria*** |
|  |
|  |
|  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ciclo formativo que solicita por orde de preferencia** | | | |
| **CS Realización de Proxectos Audiovisuais e Espectáculos** | | **CS Produción de Audiovisuais e Espectáculos** | |
| 1ª OPCIÓN  2ª OPCIÓN | 2º Curso  Formación en Centro de Traballo  Proxecto | 1ª OPCIÓN  2ª OPCIÓN | 2º Curso  Formación en Centro  de Traballo  Proxecto |

O abaixo asinante solicita ser admitido para cursar estudos no Centro de Formación Audiovisual do Servizo de Audiovisuais da Deputación de Lugo (*CPR TIC)*, e manifesta que coñece e está conforme coas bases da convocatoria de prazas para o curso académico 2023-2024.

Data de presentación e selo Sinatura do Solicitante

|  |
| --- |
| **DOCUMENTACIÓN ACHEGADA COA SOLICITUDE DE ADMISIÓN** |
| |  |  | | --- | --- | | [ ] | Impreso de solicitude | | [ ] | Fotocopia do Documento Nacional de Identidade (DNI) | | [ ] | Certificación académica oficial dos estudos aportados para o acceso | | [ ] | Certificado de superación da proba de acceso correspondente | | [ ] | Cláusula de protección de datos | |  |  | |

|  |
| --- |
| **DOCUMENTACIÓN QUE SE ACHEGARÁ PARA A FORMALIZACIÓN DA MATRÍCULA** |
| |  |  | | --- | --- | | [ ] | Impreso oficial de matrícula | | [ ] | Dúas fotografías tamaño carné | | [ ] | Fotocopia da tarxeta da seguridade social | | [ ] | Autorización domiciliación bancaria (para 2ª matrícula en calquera dos módulos excepto FCT e Proxecto) | | [ ] | Cesión de dereitos sobre obras feitas con medios do Centro de Formación Audiovisual do Servizo de Audiovisuais da Deputación de Lugo | | [ ] | Cesión de autorización de uso da imaxe | |

A **DEPUTACIÓN DE LUGO** é a responsable do tratamento dos datos persoais do interesado e infórmao que estes datos serán tratados de conformidade co disposto no Regulamento (UE) 2016/679 de 27 de abril de 2016 (GDPR), polo que se lle facilita a seguinte información do tratamento:

Fin do tratamento: Tramitación da súa solicitude

Criterios de conservación de los datos: Conservaranse mentres exista un interese mutuo para manter o fin do tratamento e cando xa non sexa necesario para tal fin, suprimiranse con medidas de seguridade adecuadas para garantir a seudonimización dos datos ou a destrución total dos mesmos.

Comunicación dos datos: Non se comunicarán os datos a terceiros, salvo obriga legal.

Dereitos que asisten o interesado:

* Dereito a retirar o consentimento en calquera momento.
* Dereito de acceso, rectificación, portabilidade e supresión dos seus datos e á limitación ou oposición o seu tratamento.
* Dereito a presentar unha reclamación ante a Autoridade de control (<www.aepd.es>) se considera que o tratamento non se axusta á normativa vixente.

Datos de contacto para exercer os seus dereitos:

SERVIZO DE AUDIOVISUAIS DA DEPUTACIÓN DE LUGO

Rúa Frei Plácido Rei Lemos, s/n

27004 – Lugo

Para realizar o tratamento dos datos descritos, o Responsable do tratamento precisa o seu consentimento explícito.

D./Dna. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con NIF \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ consinte o tratamento dos seus datos nos termos expostos.

Data e sinatura

1. [↑](#endnote-ref-1)