



**Sol·licitud d'inscripció a les proves d'accés i de preinscripció al títol de la Generalitat de tècnic/a superior en Sonorització per a les Arts Escèniques. Curs 20\_\_-20\_\_**

**Dades de l'alumne/a**

|                                                               |                   |                                                             |              |
|---------------------------------------------------------------|-------------------|-------------------------------------------------------------|--------------|
| DNI/NIE/Passaport                                             | Nom               | Primer cognom                                               | Segon cognom |
| Tipus de via                                                  | Adreça            | Núm.                                                        | Pis          |
| Codi postal                                                   | Municipi          | Localitat                                                   | Districte    |
| Telèfon                                                       | Data de naixement | <input type="checkbox"/> Home <input type="checkbox"/> Dona | Nacionalitat |
| Adreça electrònica                                            |                   |                                                             |              |
| Dades del pare, mare, tutor/a (si l'alumne/a és menor d'edat) |                   |                                                             |              |
| DNI/NIE/Passaport                                             | Nom               | Primer cognom                                               | Segon cognom |
| DNI/NIE/Passaport                                             | Nom               | Primer cognom                                               | Segon cognom |

**Dades escolars de l'alumne/a**

Centre de realització de la prova

**Centre sol·licitat**

|                 |     |          |
|-----------------|-----|----------|
| Codi del centre | Nom | Municipi |
|-----------------|-----|----------|

**Prova d'accés a la qual s'inscriu**

☐ Títol de la Generalitat de tècnic/a superior en Sonorització per a les Arts Escèniques

**Plaça sol·licitada a la preinscripció**

☐ Títol de la Generalitat de tècnic/a superior en Sonorització per a les Arts Escèniques

**Declaració del pare, mare, tutor/a o alumne/a major d'edat**

Nom i cognoms En qualitat de (marqueu l'opció corresponent)  
☐ pare ☐ mare ☐ tutor/a ☐ alumne/a major d'edat

Declaro que són certes les dades que faig constar en aquest document i en la documentació aportada, i que no he presentat cap sol·licitud en cap altre centre per als mateixos ensenyaments.

**Informació bàsica sobre protecció de dades**

**Responsable del tractament:** Titular de l'entitat o centre educatiu.

**Finalitat:** Inscripció a les proves d'accés.

**Legitimació:** Consentiment de la persona interessada.

**Destinataris:** Administració educativa, en què s'inclou el Consorci d'Educació de Barcelona. Les dades no es comunicaran a tercers, excepte en els casos previstos per llei o que ho hàgiu consentit prèviament.

**Drets:** Accedir a les dades, rectificar-les, suprimir-les, oposar-se'n al tractament i sol·licitar-ne la limitació.

**Informació addicional:** Podeu consultar la informació addicional i detallada sobre protecció de dades al web de l'entitat o centre educatiu.

☐ He llegit la informació bàsica sobre protecció de dades i autoritzo el tractament de les dades.

Us informem que és necessari indicar que heu llegit la informació bàsica sobre protecció de dades. En cas contrari, no podreu continuar amb el procés de preinscripció.

Lloc i data

Signatura