

## EXENCIÓN DEL MÓDULO DE FORMACIÓN PRÁCTICA

<b>1 DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE</b>												
APELLIDOS Y NOMBRE:					SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M		DNI/PASAPORTE:		FECHA DE NACIMIENTO:			
DOMICILIO:												
TIPO DE VÍA:		NOMBRE DE LA VÍA:				NÚMERO:	LETRA:	KM VÍA:	BLOQUE:		PORTAL:	
ESCALERA:	PLANTA:	PUERTA:	NÚCLEO DE POBLACIÓN:			PROVINCIA:			CÓDIGO POSTAL:			
TELÉFONO:			CORREO ELECTRÓNICO:									

<b>2 EXPONE</b>											
1. Que acredita una experiencia deportiva o laboral de: .....											
2. Que está matriculado/a en el centro: .....											
Localidad: ..... Provincia: ....., en el ciclo de enseñanza deportiva: .....											
Grado: .....											

<b>3 SOLICITA</b>											

<b>4 DOCUMENTACIÓN</b> (fotocopia compulsada)											
<p>TRABAJADORES O TRABAJADORAS ASALARIADAS:</p> <p><input type="checkbox"/> Certificado de la Tesorería General de la Seguridad Social, del Instituto Social de la Marina o mutualidad.</p> <p><input type="checkbox"/> Contrato de trabajo o certificado de la empresa o empresas.</p> <p>TRABAJADORES O TRABAJADORAS AUTÓNOMOS O POR CUENTA PROPIA:</p> <p><input type="checkbox"/> Certificado de la Tesorería General de la Seguridad Social o del Instituto Social de la Marina.</p> <p><input type="checkbox"/> Declaración responsable de las actividades desarrolladas y tiempo realizado.</p> <p>TRABAJADORES O TRABAJADORAS VOLUNTARIOS O BECARIOS:</p> <p><input type="checkbox"/> Certificado de la Organización (inscrita en Registro general de Entidades de Voluntariado de Andalucía).</p> <p>EXPERIENCIA DEPORTIVA:</p> <p><input type="checkbox"/> Certificado de la Federación Española o autonómica (según modalidad) con actividad desarrollada y período de tiempo de la experiencia deportiva</p>											

<b>5 DECLARACIÓN, LUGAR, FECHA Y FIRMA</b>											
La persona abajo firmante <b>DECLARA</b> , bajo su expresa responsabilidad, que son ciertos cuantos datos figuran en la presente solicitud, así como en la documentación adjunta.											
En ..... a ..... de ..... de .....											
LA PERSONA SOLICITANTE											
Fdo.: .....											

## ILMO/A SR./A. DIRECTOR/A DEL INSTITUTO ANDALUZ DEL DEPORTE

<b>PROTECCIÓN DE DATOS</b>											
<p>Conforme a lo establecido por la normativa vigente en Protección de Datos, la Consejería de Educación y Deporte le informa de que los datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este documento / impreso / formulario y demás que se adjuntan van a ser incorporados, para su tratamiento, en un fichero automatizado de nombre "Séneca. Datos generales y académicos del alumnado". Asimismo, se le informa de que la recogida y tratamiento de dichos datos tienen como finalidad de recoger los datos personales y académicos del alumnado que cursa estudios en centros dependientes de la Consejería de Educación y Deporte, así como de las respectivas unidades familiares.</p> <p>Puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, portabilidad de sus datos, y la limitación u oposición a su tratamiento, como se explica en la información adicional que, junto con el formulario para la reclamación y/o ejercicio de derechos, se encuentra disponible en la siguiente dirección electrónica: <a href="http://www.juntadeandalucia.es/protecciondedatos">http://www.juntadeandalucia.es/protecciondedatos</a>.</p>											