

EXENCIÓN DEL MÓDULO DE FORMACIÓN PRÁCTICA

1 DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE											
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:								

2 EXPONE	
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:	

3 SOLICITA	

4 DOCUMENTACIÓN (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>	

5 DECLARACIÓN, LUGAR, FECHA Y FIRMA	
La persona abajo firmante DECLARA , 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

<p>PROTECCIÓN DE DATOS</p> <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: http://www.juntadeandalucia.es/protecciondedatos.</p>
