



1 DATOS DEL SOLICITANTE			
PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO	
NOMBRE	DNI/NIE	FECHA NACIMIENTO	
DOMICILIO :		LOCALIDAD	
PROVINCIA	COD.POSTAL	TELEFONO(S)	
CORREO ELECTRONICO (en mayúsculas)			

2 SOLICITA			
Que sea admitido para el curso 2014/2015 como alumno/a de la Escuela Municipal de Idiomas AÑOVER DE TAJO			
IDIOMA A CURSAR		NIVEL	
<input type="checkbox"/> INGLÉS	<input type="checkbox"/> FRANCÉS	<input type="checkbox"/> ALEMÁN	
		<input type="checkbox"/> INICIACION	<input type="checkbox"/> BÁSICO
		<input type="checkbox"/> INTERMEDIO	<input type="checkbox"/> AVANZADO
Rodear con un círculo el nivel actual que posee el solicitante			
HORARIO preferente			
<input type="checkbox"/> LUNES Y MIERCOLES	<input type="checkbox"/> MARTES Y JUEVES	<input type="checkbox"/> VIERNES O SABADOS	
Rodear con un círculo el horario elegido			

LAS CLASES COMIENZAN EL 3 DE NOVIEMBRE (LUNES)
CUOTA MENSUAL DE 25 € ** (2 HORAS SEMANALES) **

4 DECLARACION, LUGAR, FECHA Y FIRMA	
La persona abajo firmante DECLARA, bajo su expresa responsabilidad que son ciertos los datos que figuran en la presente solicitud.	
En _____ a _____ de _____ de 20__	
Fdo.: _____	

PROTECCION DE DATOS
En cumplimiento de lo dispuesto en Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, Centro de Formación Sonseca informa que los datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este formulario van a ser incorporados, para su tratamiento, al fichero automatizado propio de la empresa. De acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiendo un escrito a Centro de Formación Sonseca, Calle Mazarambroz, 3. 45100 Sonseca. Toledo

NOTA: Las Escuelas Municipales se guían por Calendario Escolar de la Consejería de Educación, Cultura y Deporte de la JCCM.