

## ANEXO VIII

### SOLICITUD DE ADMISIÓN EN CENTROS DE CAPACITACIÓN DIGITAL CENTROS Y AULAS DE EDUCACIÓN DE PERSONAS ADULTAS CURSO DE CAPACITACIÓN DIGITAL BÁSICA PARA PERSONAS ADULTAS CURSO 2023-2024

#### DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE

Nombre:	<input type="text"/>	1 <sup>er</sup> Apellido:	<input type="text"/>	2 <sup>o</sup> Apellido:	<input type="text"/>				
NIF	<input type="checkbox"/>	NIE/Pasaporte	<input type="checkbox"/>	Número de documento:	<input type="text"/>	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>
Fecha nacimiento:	<input type="text"/>	Lugar de nacimiento:	<input type="text"/>						
Domicilio:	<input type="text"/>	Población:	<input type="text"/>						
Provincia:	<input type="text"/>	C.P.:	<input type="text"/>	Correo electrónico:	<input type="text"/>				
Teléfono:	<input type="text"/>	Teléfono móvil:	<input type="text"/>	Situación Laboral:	<input type="text"/>				

#### INFORMACIÓN BÁSICA DE PROTECCIÓN DE DATOS

<b>Responsable</b>	Viceconsejería de Educación
<b>Finalidad</b>	Inscripción y participación en las actividades de formación promovidas por la Viceconsejería de Educación y su difusión.
<b>Legitimación</b>	6.1.e) Misión en interés público o ejercicio de poderes públicos del Reglamento General de Protección de Datos. Ley Orgánica 2/2006, de 3 de mayo, de Educación. Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de derechos digitales.
<b>Destinatarios</b>	No existe cesión de datos
<b>Derechos</b>	Puede ejercer los derechos de acceso, rectificación o supresión de sus datos, así como otros derechos, tal y como se explica en la información adicional.
<b>Información adicional</b>	Disponible en la dirección electrónica: <a href="https://rat.castillalamancha.es/info/2308">https://rat.castillalamancha.es/info/2308</a>

#### FORMULARIO INSCRIPCIÓN

**Solicita** tomar parte en el proceso de admisión en el curso de Capacitación Digital Básica para personas adultas en centros de Capacitación Digital de Castilla-La Mancha.

#### DATOS DE LA SOLICITUD

<b>Centro</b>	<input type="text"/>	<b>Aula</b>	<input type="text"/>		
<b>Localidad</b>	<input type="text"/>	<b>Código postal</b>	<input type="text"/>	<b>Provincia</b>	<input type="text"/>

En            a            de            de

FIRMA PADRE / MADRE / TUTOR  
(Sólo para solicitantes menores de edad)

FIRMA ALUMNO/A  
(Sólo para solicitantes mayores de edad)