



**I. DATOS PERSONALES**

NOMBRE Y APELLIDOS		NIF / DNI / NIE	E-MAIL			
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>			
DOMICILIO			N.º.	ESC.	PLANTA	PTA.
<input type="text"/>			<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
C.P.	MUNICIPIO	PROVINCIA	TELÉFONO 1		TELÉFONO 2	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	

**II. DATOS DEL/LA MENOR PARA EL QUE SE SOLICITA PLAZA ESCOLAR**

NOMBRE Y APELLIDOS		NIF / DNI / NIE	FECHA DE NACIMIENTO			
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>			
DOMICILIO			N.º.	ESC.	PLANTA	PTA.
<input type="text"/>			<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
C.P.	MUNICIPIO	PROVINCIA	TELÉFONO 1		TELÉFONO 2	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	

**III. MODALIDAD DE NOTIFICACIÓN**

Notificación en papel.

Notificación electrónica (**SI ELIGE ESTA OPCIÓN, ES NECESARIO DISPONER DE CERTIFICADO ELECTRÓNICO PARA ACCEDER A LA NOTIFICACIÓN**) Acepto que se me notifique de forma electrónica, como mecanismo de notificación utilizando para ello la dirección de correo electrónico indicada a continuación a efectos de aviso de notificación:

**IV. OBJETO DE LA SOLICITUD**

CENTRO DE PROCEDENCIA
<input type="text"/>
CURSO
<input type="text"/>
EXPONE
<input type="text"/>

**SOLICITA**

CURSO:

CENTRO 1

CENTRO 2



CENTRO 3

CENTRO 4

CENTRO 5

CENTRO 6

CENTRO 7

CENTRO 8

CENTRO 9

CENTRO 10

**V. ¿Tiene hermano/s escolarizado/s?**

Sí

NO

**En caso afirmativo indique:**

NOMBRE/S Y APELLIDO/S DEL/LOS HERMANO/S

FECHA/S DE NACIMIENTO DEL/LOS HERMANO/S

CURSO/S EN EL/LOS QUE ESTÁ/N MATRICULADO/S EL/LOS HERMANO/S



NOMBRE DEL/LOS CENTRO/S DONDE CURSA/N ESTUDIOS EL/LOS HERMANO/S

**La persona solicitante firma y declara, bajo su responsabilidad que todos los datos aportados son ciertos.**

San Vicente del Raspeig a :

Firma:

#### PROTECCIÓN DE DATOS

El responsable del tratamiento de sus datos de carácter personal es el Ayuntamiento de San Vicente del Raspeig, Plaça de la Comunitat Valenciana, 1, 03690 La finalidad para la que sus datos van a ser tratados es la gestión y tramitación de su solicitud. Legitimación para realizar dicho tratamiento está basada en el ejercicio de poderes públicos, misión de interés público y/o cumplimiento de una obligación legal, de acuerdo con el art. 6 del RGPD. No están previstas cesiones a terceros. Los derechos que usted como persona interesada ostenta consisten en: acceso, rectificación o supresión, cancelación, oposición, limitación del tratamiento, portabilidad y retirada del consentimiento prestado. El modo de ejercer estos derechos se indica en la información adicional, disponible en la sede electrónica (<https://raspeig.sedipualba.es>)