



### DOCUMENTO 1. SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

## PRUEBA DE CARÁCTER ESPECÍFICO PARA EL ACCESO A LAS ENSEÑANZAS DE TÉCNICO DEPORTIVO DE GRADO MEDIO EN LAS ESPECIALIDADES DE LOS DEPORTES DE INVIERNO

<b>A.</b> DATOS DEL SOLICITANTE	APELLIDOS	NOMBRE	D.N.I. / N.I.E. / PASAPORTE(*)
	DOMICILIO (Calle/número/piso/letra/población/provincia/código postal)		
	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO FIJO	TELÉFONO MÓVIL
	NACIONALIDAD	LUGAR DE NACIMIENTO	FECHA (dd/mm/aaaa)
	<b>DATOS DEL PADRE, MADRE O TUTOR LEGAL SI EL SOLICITANTE ES MENOR DE EDAD</b>		
	APELLIDOS	NOMBRE	D.N.I. / N.I.E. / PASAPORTE(*)
	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO FIJO	TELÉFONO MÓVIL
	PARENTESCO <input type="checkbox"/> Padre <input type="checkbox"/> Madre <input type="checkbox"/> Tutor legal	SOLICITANTE ACOGIDO O TUTELADO POR UNA INSTITUCIÓN SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
	<b>NECESIDAD DE ADAPTACIONES O CONDICIONES ESPECIALES PARA LA REALIZACIÓN DE LA PRUEBA:</b> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> En caso afirmativo deberá señalar con una "X" la casilla correspondiente y proporcionar la información precisa al centro para que realice la adaptación necesaria en la prueba de carácter específico para el acceso.		

<b>B.</b> EXPONE	Que acredita el cumplimiento de los requisitos de participación establecidos en el artículo 3 de la Orden EDU/133/2013, de 7 de marzo, por la que se regula la prueba de carácter específico para el acceso a las enseñanzas deportivas conducentes a la obtención de los títulos de Técnico Deportivo y Técnico Deportivo Superior en la Comunidad de Castilla y León.
---------------------	---

<b>-C.</b> SOLICITA	<b>LA INSCRIPCIÓN EN LA PRUEBA DE CARÁCTER ESPECÍFICO PARA ACCESO:</b> (Señale con una "X" la casilla correspondiente) <input type="checkbox"/> PRIMER NIVEL DE GRADO MEDIO ESQUÍ ALPINO <input type="checkbox"/> PRIMER NIVEL DE GRADO MEDIO SNOWBOARD <b>CENTRO DE REALIZACIÓN DE LA PRUEBA: CPAEDI ESCUELA ESPAÑOLA ESQUI SAN ISIDRO</b> <b>Puebla de Lillo, León</b>  ..... / .....
------------------------	--

<b>D.</b> DOCUMENTACIÓN	<input type="checkbox"/> Aporto <b>COPIA DEL D.N.I./ N.I.E</b> <input type="checkbox"/> Aporto <b>COPIA DEL PASAPORTE (*)</b> porque me identifico con este documento. <input type="checkbox"/> Aporto <b>copia de la titulación académica</b> <input type="checkbox"/> Aporto <b>CERTIFICADO DE SUPERACIÓN DE LA PRUEBA DE ACCESO AL GRADO MEDIO DE LAS ENSEÑANZAS DEPORTIVAS Y A LAS FORMACIONES DEPORTIVAS DE NIVEL I SIN REQUISITOS ACADÉMICOS.</b> <input type="checkbox"/> Alego <b>DISCAPACIDAD</b> (Igual o superior al 33%). Deberá especificarse la Comunidad Autónoma en la que la discapacidad haya sido reconocida ..... <input type="checkbox"/> En su caso, aporto copia del <b>DOCUMENTO QUE ACREDITA EL GRADO DE DISCAPACIDAD</b> (Igual o superior al 33%) porque me opongo a que la Consejería de Educación lo consulte o recabe.
----------------------------	---

El firmante declara bajo su responsabilidad que acepta lo establecido en la presente convocatoria, que cumple con los requisitos exigidos en la misma y que todos sus datos incorporados a la presente solicitud se ajustan a la realidad.

En ....., a ..... de ..... de .....

Fdo.: .....

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS	
<b>Responsable</b>	CPAEDI ESCUELA ESPAÑOLA ESQUI SAN ISIDRO
<b>Finalidad</b>	Gestionar las pruebas de carácter específico para el acceso a Técnico Deportivo de Grado Medio en la Comunidad de Castilla y León.
<b>Legitimación</b>	Cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos.
<b>Destinatarios</b>	No se cederán datos a terceros, salvo obligación legal.
<b>Derechos</b>	Acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos recogidos en la información adicional.