

Título del curso:

Fecha del curso:

DATOS PERSONALES

DNI	1er Apellido	2º Apellido	Nombre
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Dirección			Código postal
<input type="text"/>			<input type="text"/>
Localidad	Provincia		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Fecha de nacimiento	Ciudad de nacimiento	Provincia de nacimiento	País de nacimiento
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Teléfono/s	Correo electrónico	AFILIADO A ANPE	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO	
<input type="checkbox"/> Afiliado a ANPE Madrid	<input type="checkbox"/> No afiliado a ANPE Madrid	<input type="checkbox"/> Miembro de la Universidad de Comillas	

DATOS PROFESIONALES

<input type="checkbox"/> Funcionario Comunidad de Madrid	<input type="checkbox"/> Interino	<input type="checkbox"/> Otros funcionarios
<input type="checkbox"/> Profesor Enseñanza Concertada	<input type="checkbox"/> Profesor Enseñanza Privada	<input type="checkbox"/> Otros

ETAPA QUE IMPARTE

<input type="checkbox"/> Educación Infantil	<input type="checkbox"/> Educación Primaria	<input type="checkbox"/> Personal de otros ámbitos
<input type="checkbox"/> Especial	<input type="checkbox"/> Educación de Personas Adultas	<input type="checkbox"/> Orientación y Atención Temprana
<input type="checkbox"/> ESO	<input type="checkbox"/> Bachillerato	<input type="checkbox"/> Formación Profesional
<input type="checkbox"/> Enseñanzas Artísticas	<input type="checkbox"/> Prof. Escuela Oficial de Idiomas	<input type="checkbox"/> Otros /as profesores/as
<input type="checkbox"/> Audición y Lenguaje	<input type="checkbox"/> Prof. Nacionalidad Extranjera	

CUERPO

<input type="checkbox"/> Prof. Enseñanza Secundaria (0590)	<input type="checkbox"/> Prof. Técnicos de F.P. (0591)	<input type="checkbox"/> Prof. Esc. Oficial de idiomas (0592)
<input type="checkbox"/> Catedrático Música y Art. Esc. (0594)	<input type="checkbox"/> Prof. de Art. Pl. y Diseño (0595)	<input type="checkbox"/> Maestros taller Art. Pl. y Diseño (0596)
<input type="checkbox"/> Maestros (0597)		

En cumplimiento de lo establecido en el artículo 13 del Reglamento 2016/679, de 27 de abril, del Parlamento Europeo y del Consejo, General de Protección de Datos, y del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos de los siguientes extremos: **Responsable:** ANPE Sindicato Independiente. **Finalidad:** tramitación de la matriculación de alumnos en los cursos impartidos, gestión de los alumnos y tutores de los cursos, control del aprovechamiento del curso, emisión de los certificados acreditativos de la realización del curso y superación de las pruebas previas a la obtención del certificado, envío de información sobre nuevos cursos que pudieran ser de interés para los alumnos matriculados en anteriores ediciones. Este envío podrá realizarse, incluso, por correo electrónico y mensajes SMS. **Legitimación:** el interés legítimo para el desarrollo de la actividad del responsable del fichero y el propio consentimiento del interesado, quien voluntariamente facilita sus datos, así como ser necesario para el seguimiento y control de la actividad formativa. **Destinatarios:** otros alumnos participantes en el curso para facilitar la interrelación entre ellos, Órganos de la Administración pública con competencia para la homologación de la enseñanza recibida o la emisión de títulos, diplomas o certificados. **Derechos:** acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos como se indica en la información adicional.

Información adicional: https://documentos.anpe.es/docs/informacion%20adicional/informacion_adicional_matriculacion.pdf

Fecha y firma