

SOLICITUD DE ADMISIÓN CURSO 2020-21

DATOS PERSONALES DE LA SOLICITANTE

APELLIDOS _____ NOMBRE _____
 Fecha de nacimiento _____ Lugar de nacimiento _____ Provincia _____
 Nacionalidad _____ Religión _____
 Pasaporte o DNI. _____ Móvil (personal) _____ E-mail _____
 Domicilio familiar: _____ Ciudad _____
 Provincia _____ C.P. _____ Telf.: _____

DATOS FAMILIARES

NOMBRE Y APELLIDOS	EDAD	ESTADO CIVIL	PROFESIÓN O ESTUDIOS
PADRE:			
MADRE:			
SOLICITANTE:			
HERMANOS Y OTROS:			

MÓVIL (padre/ tutor) _____ E-MAIL (padre/ tutor) _____
 MÓVIL (madre/tutora) _____ E-MAIL (madre/ tutora) _____

DATOS ACADÉMICOS

1. Estudios a realizar en el curso 20/21 _____
 2. ¿Tienes beca? _____ Cuantía _____ Organismo _____
 3. ¿La has solicitado este curso? _____

CENTRO EN EL QUE HAS ESTUDIADO	LOCALIDAD
ED. SECUNDARIA:	
BACHILLERATO (u otros):	

RESIDENTES DE BACHILLER/CICLOS FORMATIVOS/ ESO/ FPB

CURSO	ESTUDIOS	CENTRO

RESIDENTES QUE COMIENZAN ESTUDIOS UNIVERSITARIOS POR VEZ PRIMERA

OPCIÓN	CURSO	GRADO	UNIVERSIDAD
1ª:			
2ª			
3ª			

PARA RESIDENTES QUE YA HAN COMENZADO ESTUDIOS UNIVERSITARIOS U OTROS ESTUDIOS	
PRIMER AÑO DE MATRÍCULA y LUGAR	
ESTUDIOS (NIVEL EDUCATIVO y ESPECIALIDAD)	
MOTIVO del CAMBIO ACADÉMICO o de RESIDENCIA	
DATOS LABORALES (CUMPLIMENTAR SÓLO POR JÓVENES TRABAJADORAS)	
Profesión _____ Lugar de Trabajo (dirección) _____	
Tfno. _____ Nº Seg. Social _____ Salario _____ Horario _____	

FAMILIARES O AMISTADES EN ESTA CIUDAD
Nombre y apellidos _____ Parentesco _____
Domicilio _____ Telf. _____

TU PARTICIPACIÓN EN LA RESIDENCIA
En la Residencia se ofrecen unas comisiones para programar y organizar actividades de: <ul style="list-style-type: none"> ▪ CRECIMIENTO EN LA FE y VIDA (eucaristías, convivencias, confirmación, oración, taller de interioridad..) ▪ ACCIÓN SOCIAL (voluntariado, campañas solidarias, rastrillo misionero, campaña Manos Unidas...) ▪ ARTÍSTICAS CULTURALES (teatro, música, debate, cine, conciertos...) ▪ DEPORTE (baloncesto, voleibol...) ▪ LÚDICAS (fiestas, concursos, torneos, senderismo ...)
¿A cuál deseas pertenecer? _____ ¿Por qué? _____

INFORMACIÓN MÉDICA (ESPECIFICAR Y ADJUNTAR CERTIFICADO MÉDICO)
REGÍMENES MÉDICOS ALIMENTARIOS
ALERGIAS
OTROS TRATAMIENTOS MÉDICOS
DISCAPACIDAD OFICIALMENTE RECONOCIDAS

**SOLICITO libremente la reserva de plaza en esta residencia para el curso académico 2020/21.
ME COMPROMETO, en caso de ser admitida, a cumplir el carácter propio y el reglamento, así como las condiciones del régimen económico y normas de régimen interno.**

En _____ a _____ de _____ de 2020

CONFORME CON LAS NORMAS ESTABLECIDAS EN LA RESIDENCIA

Firma del padre

Firma de la madre

Firma de la joven

FECHA RECEPCIÓN: / /

Carrera definitiva:

De conformidad con el Reglamento general de protección de datos y con la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de protección de datos personales, se informa a los interesados de que los datos personales de la residente y de sus tutores/progenitores van a ser tratados por **RESIDENCIA DE LAS RELIGIOSAS DE MARÍA INMACULADA**, con N.I.F. R2800748B, domicilio social en c/ Fuencarral, 97 – 28004 Madrid, contacto resid.casamadre@religiosasmariainmaculada.org con la finalidad de autorizar el uso y, posteriormente, utilizar, total o parcialmente, la imagen, el nombre y la voz de la residente para las actividades descritas en la presente autorización. La base legitimadora del tratamiento de los datos del interesado es el consentimiento de la residente, a través de la firma de este documento. Los datos de la residente podrán ser comunicados a otras casas y/o residencias de las Religiosas de María Inmaculada, con su consentimiento SÍ [...] NO [...], y serán conservados hasta que revoque su consentimiento. El interesado tiene derecho a revocar su consentimiento en cualquier momento, sin perjuicio de la licitud de los tratamientos realizados hasta ese momento. Adicionalmente, podrán ejercitar los derechos de acceso, supresión, limitación y portabilidad dirigiéndose al responsable, a los medios de contacto indicados anteriormente, acreditando debidamente su identidad. Finalmente, cuando consideren que el responsable ha vulnerado los derechos que le son reconocidos por la normativa aplicable en protección de datos, podrán reclamar ante la Agencia Española de Protección de Datos.