



(A cumplimentar por el centro)

Fecha de entrada: _____

(Sello)

CURSO ESCOLAR 2020/2021

SOLICITUD DE ADMISIÓN EN CENTROS DE EDUCACIÓN INFANTIL Y PRIMARIA

DATOS PERSONALES DEL ALUMNO O LA ALUMNA	
1 ^{er} Apellido	_____
2 ^{er} Apellido	_____
Nombre	_____
Fecha de nacimiento	_____ Nacionalidad _____ Sexo: Varón <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/>
Teléfono	_____ Correo electrónico: _____ Tfno. Móvil: _____
Código Identificación Alumnado (CIAL) ⁽¹⁾	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Dirección alegada a efectos de baremación: familiar <input type="checkbox"/> o laboral <input type="checkbox"/> ⁽²⁾	
Dirección completa _____	
Localidad	_____ Municipio _____ CP _____

CURSO PARA EL QUE SOLICITA PLAZA	
Educación Infantil ⁽³⁾	<input type="checkbox"/> 1º (0 años) <input type="checkbox"/> 2º (1 año) <input type="checkbox"/> 3º (2 años) <input type="checkbox"/> 4º (3 años) <input type="checkbox"/> 5º (4 años) <input type="checkbox"/> 6º (5 años)
Educación Primaria ⁽⁴⁾	<input type="checkbox"/> 1º curso <input type="checkbox"/> 2º curso <input type="checkbox"/> 3º curso <input type="checkbox"/> 4º curso <input type="checkbox"/> 5º curso <input type="checkbox"/> 6º curso

CENTRO SOLICITADO ⁽⁵⁾		
<input type="checkbox"/> NO DESEA continuar en el centro actual o en el de adscripción.		
Preferencia	Centro docente	Municipio
1ª	_____	_____
2ª	_____	_____
3ª	_____	_____

N.º de MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR ⁽⁶⁾	
<input type="text"/>	*Deben rellenarse los datos de los miembros de la unidad familiar en el Anexo de la presente Solicitud.
<input type="checkbox"/> Familia numerosa ⁽⁷⁾	<input type="checkbox"/> Ayuda económica básica o equivalente ⁽⁸⁾
<input type="checkbox"/> Acogimiento Familiar ⁽⁷⁾	<input type="checkbox"/> Informe Servicios Sociales Municipales ⁽⁹⁾

PROTECCIÓN DE DATOS: Tratamiento de datos de carácter personal. Responsable del tratamiento: Consejería de Educación, Universidades, Cultura y Deportes del Gobierno de Canarias. Finalidad del tratamiento: Gestionar la escolarización del alumnado que accede por primera vez a un centro público o privado concertado de enseñanzas no universitarias o que accede a enseñanzas postobligatorias. Legitimación:- Artículo 6.1.c) del Reglamento UE 2016/679 General de Protección de Datos. -Ley Orgánica 2/2006, de 3 de mayo, de Educación. Ley 6/2014, de 25 de julio, Canaria de Educación no Universitaria. Destinatarios de cesiones o transferencias: No hay cesiones. No hay transferencias internacionales previstas. Derechos de las personas interesadas: De acuerdo con el Reglamento General de Protección de Datos, podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación del tratamiento, oposición y a no ser objeto de decisiones individualizadas basadas únicamente en el tratamiento automatizado ante el Responsable del Tratamiento Procedencia de los datos: El propio interesado o interesada o su representante legal. Información adicional: <http://www.gobiernodecanarias.org/cpi/dgmsc/temas/proteccion/tratamientos/cew/cew/admisión-alumnado/>

Tratamiento de datos de carácter personal ADMISIÓN DEL ALUMNADO CON PRIORIDAD POR CAMBIO DE RESIDENCIA DERIVADO DE ACTOS DE VIOLENCIA DE GÉNERO. Responsable del tratamiento: Consejería de Educación y Universidades del Gobierno de Canarias. Finalidad del tratamiento: Gestionar la escolarización del alumnado de enseñanzas no universitarias, en las condiciones establecidas en la normativa de admisión, ejerciendo su prioridad en el área de escolarización que corresponda al domicilio o al lugar de trabajo de alguno de sus padres, madres o tutores legales cuya escolarización en centros públicos y privados concertados venga motivada por traslado de la unidad familiar debido a un cambio de residencia derivado de actos de violencia de género. Derechos de las personas interesadas: De acuerdo con el Reglamento General de Protección de Datos, podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación del tratamiento, oposición y a no ser objeto de decisiones individualizadas basadas únicamente en el tratamiento automatizado ante el Responsable del Tratamiento Procedencia de los datos: El propio interesado o interesada o su representante legal. Información adicional: <http://www.gobiernodecanarias.org/cpi/dgmsc/temas/proteccion/tratamientos/cew/cew/admisión-violencia-de-genero/>

Los firmantes declaran bajo su responsabilidad que los datos contenidos en esta solicitud son ciertos.

En _____, a _____ de _____ 2020.

Nombre y apellidos :
DNI o NIE:

Nombre y apellidos :
DNI o NIE:

Nombre y apellidos :
DNI o NIE:

Fdo.: El padre o la madre

Fdo.: La madre o el padre

Fdo.: Tutor o tutora (en su caso)

ANEXO

MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR Y DATOS REQUERIDOS PARA APLICAR LOS CRITERIOS DE ADMISIÓN

La Comunidad Autónoma de Canarias consultará los siguientes datos de los miembros de la unidad familiar: DNI, residencia, discapacidad y familia numerosa, de acuerdo con lo establecido en el artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas⁽¹⁰⁾, debiendo estar informados los miembros de la unidad familiar sobre la consulta de sus datos. Sólo podrán oponerse a dicha consulta, por motivos justificados, en cuyo caso deberá cumplimentar el Anexo de Oposición y aportar los documentos relativos a dichos datos.

Debe rellenar todos los datos personales de los miembros de la unidad familiar necesarios para la resolución de la presente solicitud. Cada uno de los miembros de la unidad familiar que hayan realizado la declaración de la renta 2018, debe autorizar expresamente la consulta de sus datos tributarios, siendo el solicitante el responsable de confirmar y comunicar a esta Administración la autorización del resto de los miembros. En caso de no autorizar alguno de los miembros de la unidad familiar la consulta de datos tributarios debe presentar el Certificado Resumen de la Declaración Anual del IRPF 2018.

	Nombre	1º Apellido	2º Apellido	NIF o NIE	Sexo	Fecha nacimiento	Familiar en el centro ⁽¹¹⁾	Con discapacidad (12)	IRPF ^{*(13)} Autorizo la consulta de mis datos tributarios correspondientes a la renta del IRPF 2018
Alumno/a								<input type="checkbox"/>	
Padre/ madre/ tutor/ tutora							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Firma: <input type="checkbox"/> Autorizo <input type="checkbox"/> No Autorizo
Madre/ padre/ tutor/ tutora							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Firma: <input type="checkbox"/> Autorizo <input type="checkbox"/> No Autorizo
Hermano/a							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Firma: <input type="checkbox"/> Autorizo <input type="checkbox"/> No Autorizo
Hermano/a							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Firma: <input type="checkbox"/> Autorizo <input type="checkbox"/> No Autorizo
Hermano/a							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Firma: <input type="checkbox"/> Autorizo <input type="checkbox"/> No Autorizo

*⁽¹³⁾ Si marcó la casilla "No Autorizo la consulta de mis datos tributarios correspondientes a la renta del IRPF 2018" para el suministro de datos de la Declaración del IRPF, correspondiente al ejercicio 2018, deberá justificarlo documentalmente y deberá indicar el nivel de renta total de la unidad familiar del año 2018.....euros.

DOCUMENTACIÓN QUE ACREDITE LAS SIGUIENTES CIRCUNSTANCIAS (marcar si se aporta)	
Domicilio o lugar de trabajo ⁽²⁾	<input type="checkbox"/>
Especificar la documentación acreditativa de la unidad familiar ⁽⁶⁾ _____	<input type="checkbox"/>
Acogimiento familiar ⁽⁷⁾	<input type="checkbox"/>
Prestaciones o Subsidios ⁽⁸⁾	<input type="checkbox"/>
Informe Servicios Sociales Municipales ⁽⁹⁾ _____	<input type="checkbox"/>
Certificado del centro adscrito ⁽¹¹⁾	<input type="checkbox"/>
Prioridad prevista en el art. 3.6 del Decreto 61/2007, de 26 de marzo ⁽¹⁴⁾	<input type="checkbox"/>
Especificar, si es el caso, la circunstancia establecida como criterio complementario por el Consejo Escolar del primer centro solicitado ⁽¹⁵⁾ _____	<input type="checkbox"/>
Alumnado con Necesidad Específica de Apoyo Educativo ⁽¹⁶⁾	<input type="checkbox"/>
Documentación, si no tuvieron la obligación de presentar la declaración en el año 2018, por no exigirlo la normativa tributaria ⁽¹⁷⁾	<input type="checkbox"/>
Otra (especificar) _____	<input type="checkbox"/>
En el caso de no autorizar la consulta de los datos tributarios, debe aportar Resumen Declaración Anual IRPF 2018	<input type="checkbox"/>
En el caso de OPONERSE deberá aportar el Anexo de OPOSICIÓN	<input type="checkbox"/>

ANEXO

DERECHO DE OPOSICIÓN DEL SOLICITANTE O DE LOS MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR

Este Anexo **SOLO SE CUMPLIMENTARÁ** si el solicitante o alguno de los miembros de la unidad familiar **SE OPONE** a que la Comunidad Autónoma de Canarias consulte sus datos relativos a DNI, residencia, discapacidad y familia numerosa, de acuerdo con lo establecido en el artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas. Sólo podrán oponerse a dicha consulta, por motivos justificados, **en cuyo caso deberá aportar los documentos relativos a dichos datos.**

	Nombre	1º Apellido	2º Apellido	NIF o NIE	Residencia	Discapacidad	Familia Numerosa	ME OPONGO POR LOS MOTIVOS SIGUIENTES:
Alumno/ alumna				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Padre/ madre/ tutor/ tutora				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Madre/ padre/ tutor/ tutora				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Hermano/a				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Hermano/a				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Hermano/a				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

PROTECCIÓN DE DATOS: Tratamiento de datos de carácter personal. Responsable del tratamiento: Consejería de Educación, Universidades, Cultura y Deportes del Gobierno de Canarias. Finalidad del tratamiento: Gestionar la escolarización del alumnado que accede por primera vez a un centro público o privado concertado de enseñanzas no universitarias o que accede a enseñanzas postobligatorias. Legitimación:- Artículo 6.1.c) del Reglamento UE 2016/679 General de Protección de Datos. -Ley Orgánica 2/2006, de 3 de mayo, de Educación. Ley 6/2014, de 25 de julio, Canaria de Educación no Universitaria. Destinatarios de cesiones o transferencias: No hay cesiones. No hay transferencias internacionales previstas. Derechos de las personas interesadas: De acuerdo con el Reglamento General de Protección de Datos, podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación del tratamiento, oposición y a no ser objeto de decisiones individualizadas basadas únicamente en el tratamiento automatizado ante el Responsable del Tratamiento Procedencia de los datos: El propio interesado o interesada o su representante legal. Información adicional: <http://www.gobiernodecanarias.org/cpi/dgmcsl/emas/proteccion/tratamientos/ceu/ceu/admission-alumnado/>