ANEXO II

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN O EXENCIÓN DE PRUEBAS DE ACCESO AL GRADO SUPERIOR DE ARTES PLÁSTICAS Y DISEÑO PARA CENTROS PRIVADOS AUTORIZADOS.

Identificación del solicitante		
× DNI × NIE × PASAPORTE		Número:
Primer apellido:		Segundo apellido:
Nombre:		Fecha y lugar de nacimiento:
Domicilio:		
Localidad:	Provincia:	Código postal:
Correo-e:		Teléfono:
Nacionalidad:		Doble nacionalidad (indicar cuál):
En caso de alumnos menores de edad:	Nombre y apellidos del padre/madre/tutor:	
	D.N.I. del padre/madre/tutor legal:	

BORRADOR NO VÁLIDO PARA SU PRESENTACIÓN

Centro privado autorizado donde solicita la admisión:

(**Marcar según proceda**)

×**Solicitoparticipar en la prueba de acceso sin requisitos académicos para mayores de 19 años** a las enseñanzas profesionales de artes plásticas y diseño de grado superior (□ mayor de 19 años □ 18 años), especialidad…….

Idioma: □ Inglés □ Francés

Aporto documentación justificativa que permita la participación en la prueba (18 años).

× Solicito adaptación por discapacidad (aporto documentación justificativa).

×**Solicitola exención dela parte general de la prueba de acceso sin requisitos académicos** a las enseñanzas profesionales de artes plásticas y diseño de grado superior:

× Por haber superado la prueba de acceso a la universidad para mayores de 25 años (aporto documentación justificativa)

× Por haber superado la parte general en una convocatoria anterior en:

□ La Escuela de Arte de Murcia.

□ Otros centros (aporto documentación justificativa).

×**Solicitola exención dela prueba de acceso sin requisitos académicos** a las enseñanzas profesionales de artes plásticas y diseño de grado superior, especialidad ……..……., por experiencia laboral (aporto documentación justificativa).

×**Solicitala exención dela prueba de acceso específica** a las enseñanzas profesionales de artes plásticas y diseño de grado superior, especialidad……., por:

× Estar en posesión del título……..……..

× Por experiencia laboral (aporto documentación justificativa).

Según el artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, se entiende otorgado el consentimiento para que el órgano administrativo competente consulte de forma electrónica o por otros medios los datos personales relacionados a continuación, necesarios para la resolución de esta solicitud: consulta de identidad, titulación universitaria y titulación no universitaria.

☐ NO Autorizo al órgano administrativo para que se consulten mis datos de Identidad.

☐ NO Autorizo al órgano administrativo para que se consulten mis datos de titulación universitaria o no universitaria.

En caso de no conceder autorización a la administración, se adjunta a esta solicitud la documentación oportuna.

Documentación que aporto (véase documento anexo) *

* Anexo I de esta resolución.

Doy mi consentimiento para que los datos contenidos en esta solicitud sean utilizados en la admisión de alumnos y el acceso a los ciclos formativos de grado superior de artes plásticas y diseño (procedimiento 1636 de la Guía de Procedimientos y Servicios CARM). Además declaro bajo mi responsabilidad que son ciertos los datos que se ceden así como la documentación presentada.

Según lo dispuesto en el Reglamento Europeo (UE) 206/679 de Protección de Datos y en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales del Reglamento Europeo de Protección de Datos, y siguiendo las recomendaciones e instrucciones emitidas por la Agencia Española de Protección de Datos le informamos que:

RESPONSABLE	Dirección General de formación profesional, enseñanzas de régimen especial y educación permanente Consejería de Educación, Formación Profesional y Empleo. CARM. regimen.especial@murciaeduca.es
FINALIDAD	Gestión de la admisión y el acceso a los ciclos formativos de grado superior de artes plásticas y diseño (procedimiento 1636 de la Guía de Procedimientos y Servicios CARM).
DERECHOS	Se pueden ejercer los derechos de acceso, rectificación, supresión y la limitación u oposición a su tratamiento, como se explica en la información adicional.

En……., a…… de…… 202……

Firma del solicitante:

Sra. Directora de la Escuela de Arte de Murcia