



Conselleria d'Educació i Universitats

Direcció General de Formació Professional
i Ordenació Educativa

FULL DE PAGAMENT DE TAXES PER A LES PROVES LLIURES DE CICLES FORMATIUS DE FORMACIÓ PROFESSIONAL

SOL·LICITANT

| | | | |
|-----------------------|----------------------|-------------------|----------------------|
| Persona física | | | |
| Llinatge 1 | <input type="text"/> | Llinatge 2 | <input type="text"/> |
| Nom | <input type="text"/> | DNI/NIE/Passaport | <input type="text"/> |

SR. DIRECTOR/SRA. DIRECTORA DEL CENTRE EDUCATIU

EXPÒS:

1. Que estic admès per poder participar a les proves lliures dels mòduls que pertanyen al cicle formatiu de: (marcau amb una x)

Grau mitjà Grau superior

Nom del cicle:

CONFIRMACIÓ DE LA INSCRIPCIÓ MITJANÇANT:

1. Pagament de la taxa corresponent als mòduls professionals que vaig sol·licitar al tràmit telemàtic i que han estat validats pel centre educatiu.
(La matrícula està limitada a 660h).

| <i>Ordre de preferència</i> | <i>Denominació del mòdul</i> | <i>Hores assignades al mòdul</i> |
|-----------------------------|------------------------------|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 1. | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> 2. | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> 3. | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> 4. | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> 5. | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> 6. | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> 7. | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> 8. | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

| Ordre de preferència | Denominació del mòdul | Hores assignades al mòdul |
|------------------------------|------------------------------|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 9. | | |
| <input type="checkbox"/> 10. | | |

Per això, present els documents següents:

- Document d'identificació (DNI, passaport, etc.).
- Document Model 046 de pagament de les taxes corresponents.

Numero de liquidació:

- Documentació acreditativa del dret a l'exempció del pagament de les taxes.

| Situació d'exempció |
|--|
| <input type="checkbox"/> A) Persones en situació legal de desocupació |
| <input type="checkbox"/> B) Persones amb una discapacitat igual o superior al 33 % |
| <input type="checkbox"/> C) Persones amb grau II i III de dependència reconegut |
| <input type="checkbox"/> D) Membres de famílies en risc social amb menors d'edat que han estat objecte de declaració de risc per part de l'administració competent en matèria de protecció de menors |
| <input type="checkbox"/> E) Membres de famílies amb menors d'edat retornats després de l'aplicació de mesures administratives de protecció |
| <input type="checkbox"/> F) Membres de famílies amb menors d'edat retornats després de l'aplicació de mesures de justícia juvenil |
| <input type="checkbox"/> G) Persones que acreditin ser membres d'una família nombrosa |
| <input type="checkbox"/> H) Membres d'unitats familiars que percebin la renda mínima d'inserció |
| <input type="checkbox"/> I) Membres d'unitats familiars que percebin la renda social garantida |
| <input type="checkbox"/> J) Beneficiaris de l'ingrés mínim vital |
| <input type="checkbox"/> K) Sol·licitants que percebin el subsidi de desocupació |
| <input type="checkbox"/> L) Persones subjectes a mesures privatives de llibertat i els joves tutelats i extutelats en vies d'emancipació |
| <input type="checkbox"/> M) Persones que hagin estat víctimes d'actes terroristes |
| <input type="checkbox"/> N) Persones que hagin estat víctimes de violència de gènere |
| <input type="checkbox"/> O) Membres de famílies monoparentals |
| <input type="checkbox"/> P) Joves en situació d'acolliment |

, DE DE 20 .

(RÚBRICA DE LA PERSONA SOL·LICITANT)

(SEGELL DEL CENTRE)



ANNEX 4

Informació sobre protecció de dades personals

De conformitat amb el Reglament (UE) 2016/679 del Parlament Europeu i del Consell, de 27 d'abril de 2016, relatiu a la protecció de les persones físiques pel que fa al tractament de dades personals i a la lliure circulació d'aquestes dades i pel qual es deroga la Directiva 95/46/CE (Reglament general de protecció de dades), i amb la legislació vigent en matèria de protecció de dades, s'informa del tractament de dades personals que conté aquesta sol·licitud.

Tractament de dades. Les dades personals que conté aquest document seran tractades per la Direcció General de Formació Professional i Ordenació Educativa de la Conselleria d'Educació i Universitats de les Illes Balears i al centre educatiu al qual s'entregui aquest full de pagament de taxes.

Finalitat del tractament. La finalitat del tractament d'aquestes dades és gestionar el procediment per a la realització d'aquesta prova.

Exercici de drets i reclamacions. La persona afectada pel tractament de dades personals pot exercir els seus drets d'informació, d'accés, de rectificació, de supressió, de limitació, de portabilitat, d'oposició i de no inclusió en tractaments automatitzats (i, fins i tot, de retirar el consentiment, si escau, en els termes que estableix el Reglament general de protecció de dades) davant el responsable del tractament, mitjançant el procediment «Sol·licitud d'exercici de drets en matèria de protecció de dades personals», previst a la Seu Electrònica de la CAIB (seuelectronica.caib.es).

Una vegada rebuda la resposta del responsable o en el cas que no hi hagi resposta en el termini d'un mes, la persona afectada pel tractament de les dades personals pot presentar la «Reclamació de tutela de drets» davant l'Agència Espanyola de Protecció de Dades.

Delegació de Protecció de Dades. La Delegació de Protecció de Dades de l'Administració de la Comunitat Autònoma de les Illes Balears té la seu a la Conselleria de Presidència i Administracions Públiques (pg. de Sagrera, 2, 07012 Palma; a/e: protecciodades@dpd.caib.es).

, DE DE 20 .

(RÚBRICA DE LA PERSONA SOL·LICITANT)

(SEGELL DEL CENTRE)