

ANEXO II (EN EL CASO DE ALUMNADO MENOR DE EDAD)

**SOLICITUD DE ADMISIÓN EN EL SERVICIO DE ESCOLARIZACIÓN
COMBINADA**

Nota: documento a rellenar por el padre/madre/representante legal del menor

D./Dña., con NIF n.º, padre/madre/
representante legal (marque lo que proceda) del alumno
....., nacido el día ... de de (año), con
residencia en, calle..... n.º.....,
localidad....., escolarizado en el curso del centro educativo
....., situado en la localidad de

EXPONE Que como responsable del referido alumno y según la recomendación del equipo de orientación educativa de su centro escolar, así como del Equipo Específico de la ONCE de Atención a la Educación Inclusiva que le atiende,

SOLICITA Ser admitido en el Servicio de Escolarización Combinada con modalidad (indicar una de las opciones):

- Atención individual periódica en horario lectivo
- Atención individual intensiva en el centro escolar de la ONCE en Madrid (un trimestre)
- Atención individual en horario o periodo no lectivo

X Atención grupal: “SEC DE AUTONOMÍA”

En el Centro de Recursos Educativos de la ONCE en Sevilla

En, a de.....de

Fdo¹.

¹De acuerdo con lo establecido en el Reglamento General 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, se informa de que los datos por Vd. proporcionados y reseñados en este documento y en su correspondiente expediente, serán tratados por la ORGANIZACIÓN NACIONAL DE CIEGOS ESPAÑOLES, como responsable del tratamiento, con la única finalidad de gestionar esta solicitud, consintiendo Vd. expresamente el tratamiento de sus datos y su publicación en las listas de admitidos y suplentes seleccionados de manera definitiva contempladas en este Oficio-Circular. Podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, supresión y demás derechos, dirigiendo una comunicación al Delegado de Protección de Datos de la ONCE a la dirección postal de la calle Prado n.º 24 de Madrid (28014) o al correo electrónico dptos@once.es.