

CÓDIGO IDENTIFICATIVO

NÚM. REGISTRO, FECHA Y HORA

SOLICITUD

VALIDACIÓN DEL PERIODO DE PRÁCTICAS DE FORMACIONES DEPORTIVAS DEL PERIODO TRANSITORIO

Real Decreto 1363/2007, de 24 de octubre, por el que se establece la ordenación genreal de las enseñanzas deportivas de régimen especial (BOE núm. 268, de 8 de noviembre de 2007).

Orden ECD/158/2014, de 5 de febrero, por la que se regulan los aspectos curriculares, los requisitos generales y los efectos de las actividades de formación deportiva a los que se refiere la disposición transitoria primera del Real Decreto 1363/2007, de 24 de octubre (BOE núm. 34 de 8 de febrero de 2014).

1 DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE							
DATOS PERSONALES							
PRIMER APELLIDO:		SEGUNDO APELLIDO:		NOMBRE:		SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M	
TIPO DOCUMENTO:	Nº DOCUMENTO:	CORREO ELECTRÓNICO:					
DOMICILIO							
TIPO VÍA:		NOMBRE VÍA:					
KILÓMETRO:	NÚMERO:	CALIF. NÚM.:	BLOQUE:	PORTAL:	ESCALERA:	PLANTA/PISO:	PUERTA/LETRA:
COMPLEMENTO DOMICILIO							
PAÍS:		PROVINCIA:		MUNICIPIO:		CÓDIGO POSTAL:	
NÚCLEO DE POBLACIÓN:		TELÉFONO FIJO:		TELÉFONO MÓVIL:			
APELLIDOS Y NOMBRE DE LA PERSONA REPRESENTANTE							
PRIMER APELLIDO:		SEGUNDO APELLIDO:		NOMBRE:		SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M	
TELÉFONO FIJO:		TELÉFONO MÓVIL:		CORREO ELECTRÓNICO:			

2 LUGAR Y MEDIO DE NOTIFICACIÓN							
<p>Marque solo una opción.</p> <p><input type="checkbox"/> OPTO por que las notificaciones que proceda practicar se efectúen en el lugar que se indica:</p>							
DOMICILIO NOTIFICACIONES							
TIPO VÍA:		NOMBRE VÍA:					
KILÓMETRO:	NÚMERO:	CALIF. NÚM.:	BLOQUE:	PORTAL:	ESCALERA:	PLANTA/PISO:	PUERTA/LETRA:
COMPLEMENTO DOMICILIO:							
PAÍS:		PROVINCIA:		MUNICIPIO:		CÓDIGO POSTAL:	
NÚCLEO DE POBLACIÓN:		TELÉFONO FIJO:		TELÉFONO MÓVIL:			
<p><input type="checkbox"/> OPTO por que las notificaciones que proceda practicar se efectúen por medios electrónicos a través del Sistema de Notificaciones Notific@ de la Junta de Andalucía (imprescindible disponer de certificado digital o DNI electrónico).</p> <p>En tal caso:</p> <p><input type="checkbox"/> Manifiesto que dispongo de una dirección electrónica habilitada en el Sistema de Notificaciones Notific@.</p> <p><input type="checkbox"/> Manifiesto que NO dispongo de una dirección electrónica habilitada en el Sistema de Notificaciones Notific@, por lo que AUTORIZO a la Consejería a tramitar mi alta en el referido sistema.</p> <p>Indique un correo electrónico y/o un número de teléfono móvil donde informar sobre las notificaciones practicadas en el Sistema de Notificaciones Notific@.</p> <p>Primer apellido: Segundo apellido: Nombre: DNI / NIF</p> <p>Correo electrónico: Teléfono móvil:</p>							



3 DATOS DE LA FORMACIÓN DEPORTIVA EN LA QUE SOLICITA COMPENSAR ÁREAS		
NIVEL:	DIPLOMA:	
FEDERACIÓN PROMOTORA DEL CURSO:		
LOCALIDAD DE IMPARTICIÓN DEL CURSO:	FECHA DE INICIO:	FECHA DE FINALIZACIÓN:

4 DOCUMENTACIÓN, CONSENTIMIENTO Y AUTORIZACIONES (acreditar una de las opciones)			
Presento la siguiente documentación (original o copia autenticada):			
TRABAJADORES/AS POR CUENTA AJENA (marcar lo que proceda)			
<input type="checkbox"/> 1. Certificado de la Tesorería General de la Seguridad Social, del Instituto Social de la Marina o de la mutualidad(vida laboral actualizada).			
<input type="checkbox"/> 2. Contrato/s de trabajo o certificado/s de la empresa en el /los que consten específicamente la duración del mismo, la actividad desarrollada y el periodo en el que se ha desarrollado dicha actividad..			
<input type="checkbox"/> 3. En el caso del nivel II y del nivel III, declaración responsable del cumplimiento de los objetivos formativos y actividades del bloque de formación práctica recogidos en el Plan Formativo de la modalidad, especialidad y nivel que curse.			
<input type="checkbox"/> 4.			
<input type="checkbox"/> 5.			
TRABAJADORES/AS POR CUENTA PROPIA O AUTÓNOMOS/AS (marcar lo que proceda)			
<input type="checkbox"/> 1. Certificado de la Tesorería General de la Seguridad Social o del Instituto Social de la Marina en el que consten los periodos de alta en la Seguridad Social en el régimen especial correspondiente con una antigüedad mínima de un año (vida laboral actualizada).			
<input type="checkbox"/> 2. Declaración responsable del/de la solicitante de las actividades más representativas, describiendo la actividad realizada y el intervalo de tiempo en el que se ha realizado la misma.			
<input type="checkbox"/> 3. En el caso del nivel II y del nivel III, declaración responsable del cumplimiento de los objetivos formativos y actividades del bloque de formación práctica recogidos en el Plan Formativo de la modalidad, especialidad y nivel que se curse.			
<input type="checkbox"/> 4.			
<input type="checkbox"/> 5.			
SÓLO PARA NIVEL I: FORMACIÓN, EXPERIENCIA LABORAL O DEPORTIVA VINCULADA AL DEPORTE ESCOLAR (marcar lo que proceda)			
<input type="checkbox"/> 1. Certificado/s que acredite/n la formación, la experiencia laboral o deportiva vinculada con el deporte escolar organizado con una duración mínima de 150 horas, emitido/s por entidad local o comunidad autónoma.			
<input type="checkbox"/> 2.			
<input type="checkbox"/> 3.			
EXPERIENCIA DEPORTIVA ACREDITADA (marcar lo que proceda)			
<input type="checkbox"/> 1. Certificación de la federación deportiva.			
<input type="checkbox"/> 2. En el caso del nivel II y del nivel III, declaración responsable del cumplimiento de los objetivos formativos y actividades del bloque de formación práctica recogidos en el Plan Formativo de la modalidad, especialidad y nivel que curse.			
<input type="checkbox"/> 3.			
<input type="checkbox"/> 4.			
AUTORIZACIÓN DOCUMENTOS EN PODER DE LA ADMINISTRACIÓN DE LA JUNTA DE ANDALUCÍA			
Ejercicio el derecho a no presentar los siguientes documentos, que obran en poder de la Administración de la Junta de Andalucía o de sus Agencias, y autorizo al órgano gestor para que pueda recabar dichos documentos, o la información contenida en los mismos, de los órganos donde se encuentren:			
Documento	Consejería / Agencia y órgano	Fecha de emisión o presentación	Procedimiento en el que se emitió o se presentó
1. ....	.....	.....	.....
2. ....	.....	.....	.....
3. ....	.....	.....	.....
4. ....	.....	.....	.....
5. ....	.....	.....	.....
6. ....	.....	.....	.....
7. ....	.....	.....	.....



4 DOCUMENTACIÓN, CONSENTIMIENTO Y AUTORIZACIONES (acreditar una de las opciones)**AUTORIZACIÓN DOCUMENTOS EN PODER DE OTRAS ADMINISTRACIONES**

Autorizo al órgano gestor para que pueda recabar de otras Administraciones Públicas los siguientes documentos o la información contenida en los mismos:

Documento	Consejería / Agencia y órgano	Fecha de emisión o presentación	Procedimiento en el que se emitió o se presentó
1.
2.
3.
4.
5.
6.
7.

CONSENTIMIENTO EXPRESO DE CONSULTA DE DATOS DE IDENTIDAD DE LA PERSONA SOLICITANTE

Marque una de las opciones. En caso de no marcar ninguna se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre).

- Presto el **CONSENTIMIENTO** para la consulta de mis datos de identidad a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad.
- NO CONSIENTO**, y en el trámite de audiencia aportaré fotocopia autenticada del DNI/NIE.

CONSENTIMIENTO EXPRESO DE CONSULTA DE DATOS DE IDENTIDAD DE LA PERSONA REPRESENTANTE

- Presto el **CONSENTIMIENTO** para la consulta de mis datos de identidad a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad.
- NO CONSIENTO**, y en el trámite de audiencia aportaré fotocopia autenticada del DNI/NIE.

5 SOLICITUD, LUGAR, FECHA Y FIRMA

La persona abajo firmante DECLARA, bajo su expresa responsabilidad, que son ciertos los datos que figuran en la presente solicitud, así como en la documentación adjunta, y SOLICITA la incorporación a la formación deportiva especificada.

En de de

LA PERSONA SOLICITANTE / REPRESENTANTE

Fdo.:

SR./A. DIRECTOR/A DEL INSTITUTO ANDALUZ DEL DEPORTE

Código Directorio Común de Unidades Orgánicas y Oficinas:

A 0 1 0 1 4 1 3 4

PROTECCIÓN DE DATOS

Conforme a lo establecido por la normativa vigente sobre Protección de Datos, le informamos de que:

- Sus datos personales se incorporarán a un sistema de tratamiento cuyo responsable es el Instituto Andaluz del Deporte, de la Consejería de Educación y Deporte.
- Puede contactar con el Delegado de Protección de Datos a través de la dirección electrónica: dpd.ctd@juntadeandalucia.es
- La finalidad del tratamiento es recoger los datos personales y académicos del alumnado que cursa estudios de Enseñanzas Deportivas de Régimen Especial en el Instituto Andaluz del Deporte, legitimado por el cumplimiento de una misión de interés público.
- Puede ejercer ante el responsable los derechos de acceso, rectificación, supresión y portabilidad de sus datos, así como la limitación u oposición a su tratamiento.

Dispone de información ampliada y de modelos para el ejercicio de sus derechos en la siguiente dirección electrónica:

<http://www.juntadeandalucia.es/turismoydeporte/opencms/informacion/politica-proteccion-datos/>

