



Sol·licitud de cursar matèries de batxillerat a l'Institut Obert de Catalunya

Dades de l'alumne/a

Nom i cognoms DNI/NIE/Passaport

Adreça electrònica

Curs de batxillerat en què està matriculat/ada

Nom del centre

Exposo

Que vull acollir-me a la possibilitat de cursar algunes matèries de modalitat o optatives de batxillerat a través de l'Institut Obert de Catalunya, atès que per raons organitzatives aquestes no s'ofereixen en el centre educatiu on estic matriculat/ada.

Sol·licito

Que el director/a d'aquest centre formalitzi la meva inscripció a l'Institut Obert de Catalunya per cursar les matèries següents, a través del batxillerat a distància (fins a un màxim de dues matèries en el total del curs).

Matèries de modalitat:

-

-

Matèries optatives:

-

-

Amb aquesta sol·licitud continuo dins de la modalitat de batxillerat a la qual m'he matriculat al centre de forma presencial. Així mateix, confirmo que he estat informat/ada pel centre de les característiques que suposa cursar aquestes matèries a distància i del tipus de suport que em donarà el centre educatiu.

Informació bàsica sobre protecció de dades

Denominació del tractament: Preinscripció d'alumnes

Responsable del tractament: Direcció General d'Atenció a la Família i Comunitat Educativa del Departament d'Educació (Via Augusta, 202-226, 08021, Barcelona).

Finalitat: Per tramitar i resoldre els processos d'admissió dels alumnes en els centres educatius sufragats amb fons públics.

Legitimació: Missió d'interès públic.

Destinatari: El centre educatiu sol·licitat en primera opció i el centre educatiu assignat; l'Administració educativa, i els ajuntaments competents en escolarització.

Drets: Accedir a les dades, rectificar-les, suprimir-les, oposar-se'n al tractament i sol·licitar-ne la limitació.

Informació addicional: Podeu consultar la informació addicional i detallada sobre protecció de dades a la pàgina <http://educacio.gencat.cat/ca/departament/proteccio-dades/informacio-addicional-tractaments/preinscripcio-alumnes.html>

Lloc i data

Signatura de l'alumne/a

Signatura del pare, mare o representant legal, si és menor

Nom i cognoms

Conformitat (per emplenar pel director/a del centre)

☐ Dono la meua conformitat per tal que l'alumne/a cursi les matèries indicades anteriorment a través de l'Institut Obert de Catalunya.

Signatura del/de la director/a del centre

Segell del centre

Nom i cognoms

Centre educatiu