



KIROL TEKNIKARIEN ESKOLA ASFEBE KIIB  
CENTRO AUTORIZADO DE ENSEÑANZAS DEPORTIVAS  
Nº CÓDIGO CENTRO  
48019390



IZENA EMATEKO ESKABIDE-ORRIA / IMPRESO DE SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN			
KIROL-MODALITATEA / MODALIDAD DEPORTIVA	SASKIBALOA BALONCESTO	ZIKLOA/ GRADUA	HASIERAKO ZIKLOA CICLO INICIAL
<b>IKASLEAREN DATUAK / DATOS DEL ALUMNADO</b>			
Abizenak / Apellidos:		Izena / Nombre:	
NAN edo besteak / DNI u otros:		Jaioteguna / Fecha de nacimiento:	
Sexua/Género: Emazkumezkoa / Mujer - Gizonezkoa / Hombre		Adina / Edad:	
<b>JAKINARAZPEN ETA KOMUNIKAZIOETARAKO KANALAK / CANALES DE NOTIFICACIÓN Y COMUNICACIÓN</b>			
Helbidea ( kalea, zkia. ) / Dirección ( calle, nº ):			
Herria / Localidad:		PK / CP:	Lurraldea / Provincia:
Posta elektronikoa / Correo electrónico:		Telefona / Teléfono:	
Ikastaroko hizkuntza aukeratu / Selecciona idioma curso:		Euskara <input type="checkbox"/>	Gaztelania / Castellano <input type="checkbox"/>
<b>EGIAZTATZEN DEN TITULAZIOA / TITULACIÓN ACREDITADA</b>			
<input type="checkbox"/> DBHko titulua edo pareko balio akademikoa duena / Título de ESO o titulación equivalente a efectos académicos. <input type="checkbox"/> Batxilerreko titulua edo pareko balio akademikoa duena / Título de Bachiller o titulación equivalente efectos académicos <input type="checkbox"/> Unibertsitate-ikasketak / Estudios universitarios			
<b>EGIAZTATUTAKO JARDUERA FISIKO ETA KIROLAREN ARLOKO BESTE TITULAZIO BATZUK OTRAS TITULACIONES ACREDITADAS DE LA FAMILIA DE LA ACTIVIDAD FÍSICA Y EL DEPORTE</b>			
Egiaztatutako beste titulazio batzuk esan / Indicar otras titulaciones acreditadas			
<b>PRESTAKUNTZA-MODULUEN ETA -ARLOEN EGOKITASUNAK, KONPENTSAZIOAK eta BALIOZKOTZEAK CORRESPONDENCIA FORMATIVA, COMPENSACIÓN Y CONVALIDACIÓN DE MÓDULOS O ÁREAS FORMATIVAS</b>			
Se solicitará la correspondencia formativa, compensación o convalidación de módulos o áreas formativas del:			
<input type="checkbox"/> Bloke komuna / Bloque común		<input type="checkbox"/> Berariazko Blokea / Bloque específico	
<b>GAUR EGUNGO EGOERA / SITUACIÓN ACTUAL</b>			
Aktiboan / En activo: Bai / Sí - Ez / No		Kirol Federatua, esan / Indicar Deporte Federado <input type="text"/>	
Kirol Eskola / Deporte Escolar <input type="checkbox"/>		Jolas-Kirola, Kirol parte-hartzailea/Deporte Recreativo, Participativo <input type="checkbox"/>	
Data eta lekua / Lugar y fecha:		Eskatzen duenaren sinadura / Firma de la persona solicitante	
<p>Datu pertsonalak babesteko eskubide digitalak bermatzeko 3/2018 Lege Organikoan ezarritakoa betez, ikastetxe honek jakinarazten dizu, dokumentu/inprimaki/formulario honen bitartez jarri dituzun zure datu pertsonalak fitxategi automatizatu baten sartuko ditugula, ondoren, erabili ahal izateko. Aipatutako Lege horretan jasotzen den moduan, datuok ikusi, zuzendu edo ezabatu nahi dituzula edo ez dituzula jarri nahi adierazteko, ikastetxe honetara jo dezakezu.</p> <p>En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 3/2018 de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, este Centro le informa que sus datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este documento/impreso/formulario, van a ser incorporados para su tratamiento en un fichero automatizado correspondiente a los expedientes académicos del alumnado. Si lo desea puede ejercer los derechos de acceso, rectificación, portabilidad, supresión, limitación y oposición a su tratamiento, previstos por esta Ley, ante este Centro.</p>			