

## SOLICITUD DE AYUDA POR ESTUDIOS 2016 (Fundación Monteleón- FSG León)

RELLENA TODOS LOS APARTADOS EN MAYÚSCULAS  
SIGUE LAS INSTRUCCIONES PARA COMPLETAR LOS APARTADOS

Exp.:

FOTO

### 1. DATOS PERSONALES SOLICITANTE

(Apartado para la FSG) <b>Sede FSG de referencia:</b>				
<b>Nombre:</b> .....		<b>Apellido 1:</b> .....		
<b>NIF/NIE:</b> .....		<b>Apellido 2:</b> .....		
<b>Fecha de Nacimiento:</b> (DD/MM/AAAA) ...../...../.....		<b>Sexo:</b> <input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer		
<b>Lugar de Nacimiento</b> .....		<b>Nacionalidad:</b> .....		
<b>Dirección postal:</b>				
<b>Tipo de Vía (Plaza, Calle,...)</b> .....		<b>Nombre de la Vía</b> .....		
<b>Número:</b> .....	<b>Escalera:</b> .....	<b>Piso:</b> .....	<b>Puerta:</b> .....	<b>Código Postal:</b> .....
<b>Municipio:</b>	<b>Población:</b>		<b>Provincia:</b>	
<b>Teléfono:</b>		<b>Teléfono Móvil:</b>		
<b>Correo electrónico:</b>				
¿Tienes alguna discapacidad? <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí    Igual o inferior al 33% <input type="checkbox"/> Superior al 33% <input type="checkbox"/>				
<b>Indica cuál, si procede:</b>				

### 2. DATOS CURSO ESCOLAR 2016-2017

<b>Nivel Educativo</b> <input type="checkbox"/> Grado-Universidad		<b>Curso:</b> 1º <input type="checkbox"/> 3º <input type="checkbox"/> 5º <input type="checkbox"/> Asignat. Seltas <input type="checkbox"/> 2º <input type="checkbox"/> 4º <input type="checkbox"/> 6º <input type="checkbox"/> FCT / Prácticas <input type="checkbox"/>		
<b>Rama / Especialidad / Título:</b>				
<b>Nombre Centro Educativo:</b>			<b>CIF:</b> <b>Código Nº</b>	
<b>Titularidad:</b> Privada <input type="checkbox"/> Pública <input type="checkbox"/> Concertada <input type="checkbox"/>		<b>Director/a:</b>		
<b>Dirección postal:</b>				
Tipo de Vía..... Nombre de la Vía..... Número.....				
Código Postal..... Municipio..... Población..... Provincia.....				

De conformidad con la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal (LOPD) y su Reglamento de Desarrollo, los datos suministrados por el usuario quedarán incorporados en un fichero automatizado, el cual será procesado exclusivamente para los fines de la FSG, titular del fichero (recogidos en el art. 6 de los Estatutos de la FSG) y, concretamente, para la gestión de Promoción y actividades del Dpto. de Educación. Los datos serán tratados conforme a los principios de calidad y el grado de protección adecuado. Sólo podrán ser cedidos para el cumplimiento de fines directamente relacionados con las funciones legítimas del cedente, siendo la firma de la presente solicitud consentimiento expreso por parte del interesado, y sólo para aquellas entidades estrechamente relacionadas con el desarrollo de las funciones propias de la FSG o a las entidades, públicas o privadas, que sufragan el gasto de la ejecución del programa promoción. Los usuarios podrán ejercitar todos los derechos de acceso, cancelación, rectificación y oposición correspondiente, enviando un escrito acreditando su identidad a la Fundación Secretariado Gitano, c/Ahijones, s/n; 28018. Madrid.

### 3. DATOS SOCIOECONÓMICOS

**3.1 Nº de familiares que viven en el mismo domicilio** (incluyendo la persona solicitante):

**3.2 Señala el tipo/régimen de vivienda** (señala la opción que corresponda):

Alquiler     Propia Hipotecada     Propia pagada     Sin vivienda

Otra (especificíquese).....

**3.2.1 Tipo de asignación de la vivienda**

Mercado Libre     Precio tasado     Protección Oficial     Realajo

Otro tipo de viviendas sociales     Otra.....

**3.3 Cuantía (en euros) que supone los gastos de alquiler/hipoteca de la vivienda** \_\_\_\_\_ € / mes .

(Adjunta fotocopia del último recibo abonado)

**3.4 ¿Has realizado trabajo retribuido alguna vez?**     Sí     No

**3.4.1 ¿Por cuenta propia?**     Sí     No

**3.4.2 ¿Con contrato?**     Sí     No

**3.5 ¿Alguien en la familia percibe alguna prestación económica?** (Por ejemplo Rentas Mínimas, Salario Social, RMI, etc...):

Sí     No

**3.5.1 Si alguien de la familia percibe alguna prestación económica rellena la siguiente tabla:**

Nombre y Apellidos Titular de la prestación	Cuantía €/mes a percibir	Tipo de prestación (Rentas Mínimas, Salario Social, RMI, etc...)

**\*Adjunta una fotocopia de la resolución de la prestación que certifique esta información.**

**3.6 Indícanos cuándo fue la primera vez que empezaste a ir a la escuela:** (p.ej: 3º Ed. Infantil, preescolar, etc)

¿En qué año académico? <i>(por ejemplo 2000-2001)</i>	¿En qué etapa educativa? <i>(por ejemplo Ed. Infantil)</i>	¿En qué curso? <i>(por ejemplo "1º")</i>	¿Quién tuvo la Iniciativa de la incorporación?
			<input type="checkbox"/> Familia <input type="checkbox"/> Centro Educativo <input type="checkbox"/> Otro.....

De conformidad con la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal (LOPD) y su Reglamento de Desarrollo, los datos suministrados por el usuario quedarán incorporados en un fichero automatizado, el cual será procesado exclusivamente para los fines de la FSG, titular del fichero (recogidos en el art. 6 de los Estatutos de la FSG) y, concretamente, para la gestión de Participantes y actividades del Dpto de Educación). Los datos serán tratados conforme a los principios de calidad y el grado de protección adecuado. Sólo podrán ser cedidos, siendo la firma de la presente solicitud consentimiento expreso por parte del interesado, para el cumplimiento de fines directamente relacionados con las funciones legítimas del cedente. Los usuarios podrán ejercitar todos los derechos de acceso, cancelación, rectificación y oposición correspondiente, enviando un escrito acreditando su identidad a la Fundación Secretariado Gitano, c/Ahijones, s/n; 28018. Madrid.

## 4. DATOS DE LAS PERSONAS QUE VIVEN EN EL MISMO DOMICILIO

4.1 A continuación rellena con toda la información la siguiente tabla con los datos de los familiares que viven en el mismo domicilio.

Relación de miembros	Parentesco con solicitante	Fecha nacimiento	Situación laboral actual (indica el nº dentro de la casilla)	Ocupación actual	Ocupación Actual	Firma	Ingresos €/mes	Discapacidad reconocida
Nombre y Apellidos:	Solicitante		1. Desempleado/a 2. Estudiando <input type="checkbox"/> 3. Trabajando <input type="checkbox"/> 4. Jubilado/a 5. Invalidez / Incapacidad					Igual o inferior al 33% <input type="checkbox"/> Mayor 33% <input type="checkbox"/> Ninguna <input type="checkbox"/>
NIF/NIE:								
Nombre y Apellidos:			1. Desempleado/a 2. Estudiando <input type="checkbox"/> 3. Trabajando <input type="checkbox"/> 4. Jubilado/a 5. Invalidez / Incapacidad					Igual o inferior al 33% <input type="checkbox"/> Mayor 33% <input type="checkbox"/> Ninguna <input type="checkbox"/>
NIF/NIE:								
Nombre y Apellidos:			1. Desempleado/a 2. Estudiando <input type="checkbox"/> 3. Trabajando <input type="checkbox"/> 4. Jubilado/a 5. Invalidez / Incapacidad					Igual o inferior al 33% <input type="checkbox"/> Mayor 33% <input type="checkbox"/> Ninguna <input type="checkbox"/>
NIF/NIE:								
Nombre y Apellidos:			1. Desempleado/a 2. Estudiando <input type="checkbox"/> 3. Trabajando <input type="checkbox"/> 4. Jubilado/a 5. Invalidez / Incapacidad					Igual o inferior al 33% <input type="checkbox"/> Mayor 33% <input type="checkbox"/> Ninguna <input type="checkbox"/>
NIF/NIE:								
Nombre y Apellidos:			1. Desempleado/a 2. Estudiando <input type="checkbox"/> 3. Trabajando <input type="checkbox"/> 4. Jubilado/a 5. Invalidez / Incapacidad					Igual o inferior al 33% <input type="checkbox"/> Mayor 33% <input type="checkbox"/> Ninguna <input type="checkbox"/>
NIF/NIE:								
Nombre y Apellidos:			1. Desempleado/a 2. Estudiando <input type="checkbox"/> 3. Trabajando <input type="checkbox"/> 4. Jubilado/a 5. Invalidez / Incapacidad					Igual o inferior al 33% <input type="checkbox"/> Mayor 33% <input type="checkbox"/> Ninguna <input type="checkbox"/>
NIF/NIE:								
Nombre y Apellidos:			1. Desempleado/a 2. Estudiando <input type="checkbox"/> 3. Trabajando <input type="checkbox"/> 4. Jubilado/a 5. Invalidez / Incapacidad					Igual o inferior al 33% <input type="checkbox"/> Mayor 33% <input type="checkbox"/> Ninguna <input type="checkbox"/>
NIF/NIE:								

De conformidad con la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal (LOPD) y su Reglamento de Desarrollo, los datos suministrados por el usuario quedarán incorporados en un fichero automatizado, el cual será procesado exclusivamente para los fines de la FSG, titular del fichero (recogidos en el art. 6 de los Estatutos de la FSG) y, concretamente, para la gestión de Promoción y actividades del Dpto. de Educación. Los datos serán tratados conforme a los principios de calidad y el grado de protección adecuado. Sólo podrán ser cedidos para el cumplimiento de fines directamente relacionados con las funciones legítimas del cedente, siendo la firma de la presente solicitud consentimiento expreso por parte del interesado, y sólo para aquellas entidades estrechamente relacionadas con el desarrollo de las funciones propias de la FSG o a las entidades, públicas o privadas, que sufragan el gasto de la ejecución del programa promociona. Los usuarios podrán ejercitar todos los derechos de acceso, cancelación, rectificación y oposición correspondiente, enviando un escrito acreditando su identidad a la Fundación Secretariado Gitano, c/Ahijones, s/n; 28018. Madrid.

**5. DATOS ACADÉMICOS (I)**

Adiunta un certificado de estudios gratuito que certifique la siguiente información

**A) INFORMACIÓN DEL CURSO ACADÉMICO 2016-2017****5.1 Durante el curso 2016-2017 estoy matriculado/a en:**

<b>Nivel Educativo</b> <input type="checkbox"/> Grado-Universidad		<b>Curso:</b> 1º <input type="checkbox"/> 3º <input type="checkbox"/> 5º <input type="checkbox"/> Asignat. Seltas <input type="checkbox"/> 2º <input type="checkbox"/> 4º <input type="checkbox"/> 6º <input type="checkbox"/> FCT / Prácticas <input type="checkbox"/>	
<b>Rama / Especialidad / Título:</b> .....			
<b>Nombre Centro Educativo:</b> .....			
<b>Importe total a abonar durante el curso 2016-2017 en concepto de tasas y/o matrícula:</b> ..... euros			
<b>Modalidad:</b> <input type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> A distancia		<b>En el curso 2016-2017 repetiré curso:</b> <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	

\*Completa esta información aportando un Certificado de Estudios del centro educativo (gratuito)

\*\*Debes adjuntar los resguardos de pago de la matrícula/tasas universitarias (si procede)

**5.2 Durante el curso académico 2016-2017 mi domicilio será:**

- Domicilio familiar       Residencia de estudiantes       Piso compartido estudiantes  
 Vivienda de un familiar       Otro.....

CUANTÍA/MES.....€

**5.3 Indica la distancia a la que se encuentra tu centro educativo desde tu domicilio durante el curso:  
(De forma aproximada, teniendo en cuenta el trayecto de ida y vuelta):**

- Menos de 5 km       Entre 5 y 10 km       Entre 10 y 20km       Más de 20km

**5.4 Durante el curso académico 2017-2018 quiero cursar.....**

**5. DATOS ACADÉMICOS (II)**

Adiunta el último boletín de calificaciones finales que certifique la siguiente información

**B) CURSO ACADÉMICO 2015-2016****5.5 Durante el curso 2015-2016 estuve matriculado/a en:**

<b>Nivel Educativo</b> <input type="checkbox"/> Grado-Universidad		<b>Curso:</b> 1º <input type="checkbox"/> 3º <input type="checkbox"/> 5º <input type="checkbox"/> Asignat. Seltas <input type="checkbox"/> 2º <input type="checkbox"/> 4º <input type="checkbox"/> 6º <input type="checkbox"/> FCT / Prácticas <input type="checkbox"/>	
<b>Rama / Especialidad / Título:</b> .....			
<b>Nombre Centro Educativo:</b> .....			
<b>Modalidad:</b> <input type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> A distancia		<b>He aprobado todas las asignaturas:</b> <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
<b>Calificación final obtenida en el curso 2015/2016:</b> .....			
*Sólo para alumnado universitario:			
<b>Número de créditos matriculados en 2015/16..... Número de créditos superados en 2015/16.....</b>			

**5.6 \*Rellena esta casilla si durante el curso académico 2015-2016 no has estado matriculado/a en ningún centro educativo** **5.7 Has sido beneficiario/a de alguna beca/ayuda económica al estudio durante el curso escolar 2015/2016** Sí  No**5.8 Señala si has recibido alguna beca/ayuda durante el curso académico 2015-2016:**

Señala qué tipo de beca/ayuda has recibido e indica qué institución te la ha concedido?

 Beca de Carácter General y Movilidad para niveles Post-Obligatorios y Universitarios Erasmus, Séneca, Leonardo, etc...<sup>1</sup> Otra: .....**\* Concedida por:** Ministerio de Educación, Cultura y Deporte FSG Comunidad Autónoma Otro organismo ¿Cuál?.....**5.9 Cuantía económica de la ayuda recibida ..... €**<sup>1</sup>Si has participado en alguno de estos programas (Erasmus, Leonardo, Séneca... Nos interesa conocer tu experiencia. ¿Quieres adjuntarnos una carta contándonos cómo te fue? Incluso podríamos publicar tu experiencia en nuestros boletines electrónicos con noticias y actualidad sobre la comunidad gitana.

De conformidad con la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal (LOPD) y su Reglamento de Desarrollo, los datos suministrados por el usuario quedarán incorporados en un fichero automatizado, el cual será procesado exclusivamente para los fines de la FSG, titular del fichero (recogidos en el art. 6 de los Estatutos de la FSG) y, concretamente, para la gestión de Participantes y actividades del Dpto de Educación). Los datos serán tratados conforme a los principios de calidad y el grado de protección adecuado. Sólo podrán ser cedidos, siendo la firma de la presente solicitud consentimiento expreso por parte del interesado, para el cumplimiento de fines directamente relacionados con las funciones legítimas del cedente. Los usuarios podrán ejercitar todos los derechos de acceso, cancelación, rectificación y oposición correspondiente, enviando un escrito acreditando su identidad a la Fundación Secretariado Gitano, c/Ahijones, s/n; 28018. Madrid.

## 6. VERIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN PRESTADA

### “DECLARACIÓN BAJO RESPONSABILIDAD SOLIDARIA”

La persona solicitante abajo firmante garantiza que todos los datos reflejados con motivo de esta solicitud son veraces y presta el consentimiento para que sus Datos Personales sean tratados por la Fundación Secretariado Gitano según establece la normativa vigente en materia de Protección de Datos de Carácter Personal.

Al firmar la presente solicitud acepto las condiciones generales del punto 1 de las Bases de la presente convocatoria y quedo enterado/a que la inexactitud de las circunstancias declaradas dará lugar a la denegación o revocación de la compensación económica por estudios para estudiantes gitanos y gitanas.

Y para que así conste, se firma la presente solicitud:

En ..... a ..... de ..... de 20...

(Firma de la persona solicitante)

(Firma de padre/madre/tutor legal solicitante)

(\*) En caso de que la persona solicitante sea menor de edad es imprescindible la firma de su padre / madre o tutor/a legal.

((Sin la firma de esta hoja no podremos tener en cuenta la solicitud presentada))

#### Información sobre LOPD

La persona solicitante autoriza que sus datos personales recabados por este formulario sean incorporados al correspondiente fichero automatizado del que es titular la Fundación Secretariado Gitano (FSG).

La recogida y tratamiento automatizado de los datos de carácter personal tiene como finalidad posibilitar el funcionamiento y desarrollo del Programa para facilitar el acceso y la continuidad en los estudios medios y superiores de jóvenes estudiantes gitanos y gitanas.

La persona solicitante autoriza expresamente el uso de sus datos para tales fines, con consentimiento expreso de las posibles transmisiones de sus datos a las administraciones públicas para la justificación de la realización de los programas en los que intervenga, así como a terceras entidades que convienen con la FSG la realización de los fines propios de la FSG.

El responsable del fichero será la FSG con domicilio a estos efectos en la calle Ahijones s/n (28018) Madrid, a quien usted podrá dirigirse en todo momento al objeto de ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición en los términos recogidos en la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre.

Los datos personales serán tratados conforme a los principios de calidad de los datos, en orden en todo momento a lo previsto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal. Los ficheros, locales y sistemas de tratamiento cumplen con las medidas de seguridad que le corresponde según la naturaleza de los datos en tratamiento, según el Real Decreto 1720/2007, de 21 de diciembre.

De conformidad con la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal (LOPD) y su Reglamento de Desarrollo, los datos suministrados por el usuario quedarán incorporados en un fichero automatizado, el cual será procesado exclusivamente para los fines de la FSG, titular del fichero (recogidos en el art. 6 de los Estatutos de la FSG) y, concretamente, para la gestión de Promoción y actividades del Dpto. de Educación. Los datos serán tratados conforme a los principios de calidad y el grado de protección adecuado. Sólo podrán ser cedidos para el cumplimiento de fines directamente relacionados con las funciones legítimas del cedente, siendo la firma de la presente solicitud consentimiento expreso por parte del interesado, y sólo para aquellas entidades estrechamente relacionadas con el desarrollo de las funciones propias de la FSG o a las entidades, públicas o privadas, que sufragan el gasto de la ejecución del programa promoción. Los usuarios podrán ejercitar todos los derechos de acceso, cancelación, rectificación y oposición correspondiente, enviando un escrito acreditando su identidad a la Fundación Secretariado Gitano, c/Ahijones, s/n; 28018. Madrid.

## 8. DOCUMENTACIÓN COMPLEMENTARIA NECESARIA

**LEE DETENIDAMENTE ESTA HOJA, Y MARCA CON UNA CRUZ TODOS LOS DOCUMENTOS QUE ENVÍAS.**

***¿Cuál es la documentación que debo enviar?***

Tienes que adjuntar a tu solicitud toda esta documentación que te pedimos a continuación para poder valorar tu solicitud; envía sólo fotocopias, nunca originales.

- Fotografía reciente de la persona solicitante tamaño carné.
- Fotocopia del DNI de la persona solicitante y de todos los miembros de la familia que vivan en el mismo domicilio (mayores de 16 años). Si no disponen de DNI, fotocopia del Libro de Familia.
- Fotocopia de la Declaración de la Renta del año **2015** de todas las personas que ingresen rentas en la casa.

\* En caso de NO obligatoriedad a presentar la Declaración de la Renta adjunta esta documentación:

- 1.- Documento de la Agencia Tributaria que así lo indique (Certificación Negativa de Hacienda)
- 2.- Fotocopia del recibo de todos los ingresos: prestaciones, pensión, prestación por desempleo, etc.
- 3.- Declaración Jurada Firmada indicando los ingresos económicos mensuales.

- Fotocopia de la cartilla de familia numerosa o del libro de familia (si procede).
- Fotocopia del recibo del último mes abonado de la vivienda familiar (alquilada o con hipoteca).
- Certificado de estudios GRATUITO que justifique que estás matriculado/a en algún centro de estudios durante el curso académico 2016/2017. (Puedes adjuntar una fotocopia de la matrícula)
- Los/las estudiantes universitarios/as deberán remitir fotocopia de las tasas universitarias y el correspondiente justificante de pago.
- Fotocopia del Boletín Final de Calificaciones obtenidas en el curso académico 2015/2016. (O un certificado de estudios GRATUITO del centro de estudios)
- Fotocopia del recibo de alquiler del último mes en caso de que el domicilio del solicitante durante el curso sea distinto a la vivienda familiar y no gratuito (residencia o piso alquilado).
- Si tienes reconocida alguna discapacidad tú o algún miembro de tu domicilio envíanos una fotocopia del informe médico donde se indica el grado y tipo de discapacidad reconocida.

De conformidad con la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal (LOPD) y su Reglamento de Desarrollo, los datos suministrados por el usuario quedarán incorporados en un fichero automatizado, el cual será procesado exclusivamente para los fines de la FSG, titular del fichero (recogidos en el art. 6 de los Estatutos de la FSG) y, concretamente, para la gestión de Participantes y actividades del Dpto de Educación). Los datos serán tratados conforme a los principios de calidad y el grado de protección adecuado. Sólo podrán ser cedidos, siendo la firma de la presente solicitud consentimiento expreso por parte del interesado, para el cumplimiento de fines directamente relacionados con las funciones legítimas del cedente. Los usuarios podrán ejercitar todos los derechos de acceso, cancelación, rectificación y oposición correspondiente, enviando un escrito acreditando su identidad a la Fundación Secretariado Gitano, c/Ahijones, s/n; 28018. Madrid.

## 9. GESTIÓN Y RECEPCIÓN DE LA SOLICITUD

La persona solicitante, con Nombre, Apellidos y NIF/NIE con fecha.....

<b>Nombre:</b> .....	<b>Apellido 1:</b> .....
<b>NIF/NIE:</b> .....	<b>Apellido 2:</b> .....

Ha hecho entrega de la “Solicitud de Compensación Económica por estudios” en el marco del Programa para facilitar el acceso y la continuidad en los estudios medios y superiores de jóvenes estudiantes gitanos y gitanas para el curso académico 2016/2017 para los estudios de:

<b>Nivel Educativo</b> <input type="checkbox"/> Grado-Universidad	<b>Curso:</b> 1º <input type="checkbox"/> 3º <input type="checkbox"/> 5º <input type="checkbox"/> Asignat. Seltas <input type="checkbox"/> 2º <input type="checkbox"/> 4º <input type="checkbox"/> 6º <input type="checkbox"/> FCT / Prácticas <input type="checkbox"/>
<b>Rama / Especialidad / Título:</b>	

<b>Sede FSG de referencia:</b>   <b>Fecha Firma Tutor/a FSG Referencia</b>	<b>Fecha y Firma Solicitante, Padre/Madre/Tutor/a legal</b>
-------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------

(Ejemplar para la persona solicitante) – cortar por la línea -

La persona solicitante, con Nombre, Apellidos y NIF/NIE con fecha.....

<b>Nombre:</b> .....	<b>Apellido 1:</b> .....
<b>NIF/NIE:</b> .....	<b>Apellido 2:</b> .....

Ha hecho entrega de la “Solicitud de Compensación Económica por estudios” en el marco del Programa para facilitar el acceso y la continuidad en los estudios medios y superiores de jóvenes estudiantes gitanos y gitanas para el curso académico 2016/2017 para los estudios de:

<b>Nivel Educativo</b> <input type="checkbox"/> Grado-Universidad	<b>Curso:</b> 1º <input type="checkbox"/> 3º <input type="checkbox"/> 5º <input type="checkbox"/> Asignat. Seltas <input type="checkbox"/> 2º <input type="checkbox"/> 4º <input type="checkbox"/> 6º <input type="checkbox"/> FCT / Prácticas <input type="checkbox"/>
<b>Rama / Especialidad / Título:</b>	

<b>Sede FSG de referencia:</b>   <b>Fecha Firma Tutor/a FSG Referencia</b>	<b>Firma Solicitante, Padre/Madre/Tutor/a legal</b>
-------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------

De conformidad con la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal (LOPD) y su Reglamento de Desarrollo, los datos suministrados por el usuario quedarán incorporados en un fichero automatizado, el cual será procesado exclusivamente para los fines de la FSG, titular del fichero (recogidos en el art. 6 de los Estatutos de la FSG) y, concretamente, para la gestión de Participantes y actividades del Dpto de Educación). Los datos serán tratados conforme a los principios de calidad y el grado de protección adecuado. Sólo podrán ser cedidos, siendo la firma de la presente solicitud consentimiento expreso por parte del interesado, para el cumplimiento de fines directamente relacionados con las funciones legítimas del cedente. Los usuarios podrán ejercitar todos los derechos de acceso, cancelación, rectificación y oposición correspondiente, enviando un escrito acreditando su identidad a la Fundación Secretariado Gitano, c/Ahijones, s/n; 28018. Madrid.