

DNI / Pasaporte:

Curso académico:

Sexo: Hombre  Mujer

Primer apellido

Segundo apellido

Nombre

**Nacimiento**  
 Fecha: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Municipio: \_\_\_\_\_  
 Provincia: \_\_\_\_\_ País: \_\_\_\_\_ Nacionalidad: \_\_\_\_\_

**Domicilio**  
 Dirección (calle o plaza, número, bloque, portal, piso, letra o número ...): \_\_\_\_\_  
 Localidad: \_\_\_\_\_ C.P.:   
 Municipio: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_  
 Correo electrónico: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

**Datos profesionales**  
 Nivel de estudios: \_\_\_\_\_ Profesión: \_\_\_\_\_  
 Situación laboral: Trabaja: SI  NO

**Datos de Matrícula**  
 Cursos: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
 Fecha de matrícula: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Código de la persona que matricula: \_\_\_\_\_

**Observaciones:** \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

## CLÁUSULA INFORMATIVA PARA ALUMNADO

**Información en cumplimiento de la normativa de protección de datos personales.-**  
 Sus datos personales serán usados para nuestra relación y poder prestarle nuestros servicios. Dichos datos son necesarios para poder relacionarnos con usted, lo que nos permite el uso de su información personal dentro de la legalidad. Asimismo, también pueden ser usados para otras actividades, como enviarle publicidad o promocionar nuestras actividades.  
 Sólo el personal de nuestra entidad que esté debidamente autorizado podrá tener conocimiento de la información que le pedimos. Asimismo, podrán tener conocimiento de su información las Administraciones públicas con competencias en materia educativa, en el caso de titulaciones oficiales, y aquellas entidades que necesiten tener acceso a la misma para que podamos prestarle nuestros servicios. Igualmente, tendrán conocimiento de su información aquellas entidades públicas o privadas a las cuales estemos obligados a facilitar sus datos personales con motivo del cumplimiento de alguna ley.  
 Conservaremos sus datos durante nuestra relación y mientras nos obliguen las leyes. Una vez finalizados los plazos legales aplicables, procederemos a eliminarlos de forma segura.  
 En cualquier momento puede dirigirse a nosotros para saber qué información tenemos sobre usted, rectificarla si fuese incorrecta y eliminarla una vez finalizada nuestra relación, en el caso de que ello sea legalmente posible. También tiene derecho a solicitar el traspaso de su información a otra entidad (portabilidad). Para solicitar alguno de estos derechos, deberá realizar una solicitud escrita a nuestra dirección, junto con una fotocopia de su DNI, para poder identificarle:

**RADIO ECCA, FUNDACIÓN CANARIA**  
**AVDA. ESCALERITAS, Nº64-1, CP 35011, LAS PALMAS DE GRAN CANARIA (Las Palmas)**  
 Dirección de contacto con nuestro Delegado de Protección de Datos: [aperez@grupoaudidat.com](mailto:aperez@grupoaudidat.com)

En caso de que entienda que sus derechos han sido desatendidos por nuestra entidad, puede formular una reclamación en la Agencia Española de Protección de Datos ([www.aepd.es](http://www.aepd.es)).

- Permisos específicos (marque la casilla correspondiente en caso afirmativo):**
- Consiento que se utilice mi número de teléfono para que **RADIO ECCA, FUNDACIÓN CANARIA** pueda comunicarse conmigo a través de la plataforma de mensajería multiplataforma WhatsApp, mejorando así la rapidez y eficacia de las distintas gestiones y comunicaciones.
  - Consiento que se utilice mi número de teléfono para que **RADIO ECCA, FUNDACIÓN CANARIA** pueda comunicarse conmigo a través de SMS, mejorando así la rapidez y eficacia de las distintas gestiones y comunicaciones.
  - Consiento la publicación de mi imagen en Internet, revistas, folletos y otros medios similares para difundir las actividades de su entidad.
  - Consiento el uso de mis datos personales para recibir publicidad de su entidad
  - Consiento la cesión de mis datos personales a:
    - Entidad:
    - Finalidad:

**EXISTE UNA VERSIÓN AMPLIADA DE ESTA INFORMACIÓN A SU DISPOSICIÓN TANTO EN NUESTRAS OFICINAS COMO EN NUESTRA PÁGINA WEB.**

Firma del interesado/a: