



## SOLICITUD DE RENOVACIÓN DE PLAZA CURSO 2020-21

DATOS PERSONALES Y FAMILIARES			
NOMBRE Y APELLIDOS _____		DNI _____	
DOMICILIO FAMILIAR _____		Tlno. _____	
LOCALIDAD _____	PROVINCIA _____	C.P. _____	
MÓVIL (Residente) _____	E-MAIL (Residente) _____		
MÓVIL (padre/tutor) _____	E-MAIL (padre/tutor) _____		
MÓVIL (madre/tutora) _____	E-MAIL (Madre/tutora) _____		
A. DATOS ACADÉMICOS			
ESTUDIOS REALIZADOS EN EL CURSO 19/20 _____			
N.º DE ASIGNATURAS PENDIENTES _____			
¿HAS TENIDO BECA? _____	CUANTÍA _____	ORGANISMO _____	
ESTUDIOS A REALIZAR EN EL CURSO 20/21 _____			CURSO _____
B. HABITACIÓN PARA EL PRÓXIMO CURSO			
INDICA EL N.º DE HABITACIÓN QUE DESEAS, (Por orden de preferencia):			
1ª	2ª	3ª	4ª
C. PARTICIPACIÓN			
La vida de la residencia se complementa con una serie de actividades de pastoral (religiosas, misiones, sociales y recreativas), que se programan y motivan como medios donde puedes desarrollar tu vida de fe y relación con las demás y para una formación integral. puedes elegir y comprometerte en alguna. ¿en cuáles te interesa participar?			
_____ ¿POR QUÉ? _____			
<b>ES NECESARIA TU PARTICIPACIÓN EN LAS ACTIVIDADES DE LA RESIDENCIA, Y SE REQUIERE LA ASISTENCIA DE TODAS EN LAS FIESTAS DE APERTURA, INMACULADA, NAVIDAD Y FINAL DE CURSO, ASÍ COMO LAS ASAMBLEAS QUE CONVOQUE LA DIRECCIÓN Y LAS REUNIONES DE PLANTA</b>			

**VOLUNTARIA Y LIBREMENTE, ME COMPROMETO AL CUMPLIMIENTO DEL IDEARIO, REGLAMENTO Y CONDICIONES DEL RÉGIMEN ECONÓMICO, ASÍ COMO A TENER UNA ACTITUD QUE FAVOREZCA LA CONVIVENCIA Y LA PARTICIPACIÓN EN LA VIDA DE LA RESIDENCIA**

En \_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2020

Firma del padre o tutor

Firma de la madre o tutora

Firma de la solicitante



**LA RENOVACIÓN QUEDA CONDICIONADA A LOS REQUISITOS QUE ESTABLEZCAN LAS AUTORIDADES SANITARIAS.**

De conformidad con el Reglamento (UE) 2016/679 General de Protección de datos (en adelante, "RGPD"), así como de la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre de 2018, de Protección de datos personales y garantía de los derechos digitales (en adelante "LOPDGDD"), la **RESIDENCIA DE LAS RELIGIOSAS DE MARÍA INMACULADA**, como Responsable del tratamiento, le informa de que tratará sus datos con la finalidad de gestionar las entradas y salidas de la residente en el centro. La base legitimadora para el tratamiento de sus datos es la ejecución del contrato que mantiene con la referida Residencia. El plazo de conservación de sus datos se prolongará mientras su relación con la Residencia subsista y aún después, hasta que prescriban las eventuales responsabilidades derivadas de la misma. Sus datos no serán comunicados a terceros, salvo obligación legal. Podrá ejercitar gratuitamente sus derechos de acceso a los datos personales, su rectificación, su supresión, su portabilidad y la limitación de su tratamiento, así como oponerse al mismo por la Residencia de las Religiosas de María Inmaculada, dirigiendo un escrito **Directora Titular** o bien por correo electrónico :[resid.toledo.es@religiosasmariainmaculada.org](mailto:resid.toledo.es@religiosasmariainmaculada.org) acreditando debidamente su identidad. Finalmente, le informamos de que puede interponer una reclamación ante la Agencia Española de protección de datos si considera que sus derechos en materia de protección de datos han sido vulnerados. Para información adicional, consulte nuestra Política de privacidad.