



CURSOS DE FORMACIÓN DE ESPECIALISTAS CONVOCATORIA 2024-2025

Solicitud para participar en las pruebas de acceso

	Marque la e	specialidad para la q	ue desea realiza	ar prueba de a	cceso:
			1	EQUITACIÓN	
			E	ENGANCHES	
			MOZO/A [DE CUADRAS	
	GUARNICIONERÍA				
			AUXILIAR CLÍN	IICA EQUINA	
Datos personales					
Apellidos		Nombre			
DNI/ Pasaporte		Fecha de Nacimiento			
Domicilio					
C. Postal	Localidad		Provincia		
País	Teléfono/s				
Correo electrónico					
ESTUDIOS REALIZADOS					
Graduado en E.S.O.					
Título de Bachiller					
INDICAR, POR ORDEN DE PREFERENCIA, L PRUEBAS DE ACCESO Y PARA LAS QUE ABO			SEA OPTAR EN CA	ASO DE SUPER	AR LAS
I					
1					
2					
3					





Documentación que aporta:			
Fotocopia de la titulación exigida Certificado médico oficial Justificante(s) de abono de derechos de examen Autorización de los padres o tutores Fotocopia del D.N.I. Dos fotografías tamaño carné			
CURRICULUM			
¿Qué experiencia tiene?			
¿Por qué quiere realizar esta formación?			
Otra información que desee aportar			

En cumplimiento de la actual normativa en materia de Protección de Datos de Carácter Personal, se le informa y usted presta su consentimiento, para que los datos que nos facilita sean tratados por tiempo indefinido, mientras que no comunique lo contrario, por FUNDACIÓN REAL ESCUELA ANDALUZA DEL ARTE ECUESTRE, con la finalidad de gestión contable/administrativa. Asimismo, le informamos que usted podrá ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición, limitación del tratamiento, portabilidad de datos y a no ser objeto de decisiones individualizadas automatizadas (incluida la elaboración de perfiles), enviando solicitud firmada por correo postal con asunto "Protección de Datos", a la dirección: Avda. Duque de Abrantes, s/n. 11.407. Jerez de la Frontera, Cádiz, indicando claramente los datos de contacto y remitiendo copia de su documento de identidad o enviando solicitud por email con asunto "Ejercicio de Derechos", a proteccióndedatos@realescuela.org, desde la misma cuenta que nos facilitó. Puede ejercitar el derecho a presentar una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos (www.agpd.es) y se informa que el Delegado de Protección de Datos es: Grupo Datcon Sur S.L.U. C/ Dr. Duarte Acosta 7, 1.24, 11500, El Puerto de Santa María, Cádiz.

Fecha:

Firma: