

A. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL ALUMNO / DADES D'IDENTIFICACIÓ DE L'ALUMNE/A				
APELLIDOS / COGNOMS		NOMBRE / NOM	DNI/NIE	NIA (I)
FECHA NACIMIENTO / DATA NAIXEMENT		ALUMNOS CON NECESIDADES ESPECIALES/APOYO EDUCATIVO (señalar si es el caso) ALUMNE AMB NECESSITATS ESPECIALS /SUPPORT EDUCATIU (assenyaleu si és el cas) <input type="checkbox"/>		
DATOS DEL PADRE/ MADRE O TUTOR/A. / DADES DEL PARE, MARE O TUTOR/A				
APELLIDOS / COGNOMS		NOMBRE / NOM	DNI/NIE	TELÉFONO/TELÈFON
<p>En el caso de no convivencia por motivos de separación, divorcio o situación análoga marcar esta casilla: En el cas de no convivència per motius de separació, divorci o situació anàloga marcar esta casella: <input type="checkbox"/> <i>¿Existe limitación de la patria potestad de algunos de los progenitores?:</i> Hi ha limitació de la pàtria potestat d'alguns dels progenitors? : Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></p>				
B. SOLICITA / SOL·LICITA				
<p>La admisión del alumno, durante el próximo curso escolar, para cursar las enseñanzas correspondientes al nivel educativo que más abajo se indica y, en el caso de que el centro oferte plazas en distintas modalidades lingüísticas, en la que a continuación se señala: L'admissió de l'alumne/a durant el pròxim curs escolar, per a cursar ensenyaments corresponents al nivell educatiu que més avall s'indica i, en el cas que el centre oferisca places en distintes modalitats lingüístiques, en la que a continuació s'assenyala:</p>				
Nivel educativo solicitado / Nivell educatiu sol·licitat: (II)				
Educación Primaria / Educació Primària		1° <input type="checkbox"/>	2° <input type="checkbox"/>	3° <input type="checkbox"/>
Educación Secundaria / Educació Secundària		1° <input type="checkbox"/>	2° <input type="checkbox"/>	3° <input type="checkbox"/>
		4° <input type="checkbox"/>	5° <input type="checkbox"/>	6° <input type="checkbox"/>
Centro / Centre (III)	Código / Codi	Municipio / Municipi	Modalidad lingüística / Modalitat lingüística (*)	
			PEV / PPEV / PEPD (**)	PIP / PPEC / PEPD (**)
C1				
C2				
C3				
C4				
C5				
C6				
C7				
C8				
C9				
C10				
(*)PEV / PIP: ENSEÑANZA EN VALENCIANO / ENSENYAMENT EN VALENCIÀ. PIP: INCORPORACIÓN PROGRESIVA DEL VALENCIANO / INCORPORACIÓ PROGRESSIVA DEL VALENCIÀ. PPEV: PROGRAMA PLURILINGÜE DE ENSEÑANZA EN VALENCIANO. PROGRAMA PLIRILINGÜE D'ENSENYAMENT EN VALENCIÀ. PPEC: PROGRAMA PLURILINGÜE DE ENSEÑANZA EN CASTELLANO. PROGRAMA PLIRILINGÜE D'ENSENYAMENT EN CASTELLÀ. PEPD: PROGRAMA DE EDUCACIÓN PLURILINGÜE DINÁMICO / PROGRAMA D'EDUCACIÓ PLURILINGÜE DINÀMIC				
(**) NOTA: SI DESEA SOLICITAR MÁS DE UNA MODALIDAD LINGÜÍSTICA EN UN MISMO CENTRO, UTILICE FILAS DIFERENTES SI DESITJA SOL·LICITAR MÉS D'UNA MODALITAT LINGÜÍSTICA EN UN MATEIX CENTRE, UTILITZE FILES DIFERENTS				
(1) Número de identificación del alumnado / Número d'identificació de l'alumnat				
<p>Los datos personales contenidos en este impreso, podrán ser incluidos en un fichero para su tratamiento por la Consellería de Educación, en el uso de las funciones propias que tiene atribuidas en el ámbito de sus competencias, pudiendo dirigirse a cualquier órgano de la misma para ejercer los derechos de acceso, rectificación y oposición, según lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal (BOE núm. 298, de 14 de diciembre de 1999). Les dades personals que conté l'impres, podran ser incloses en un fitxer per al seu tractament per la Conselleria d'Educació i Esport, en l'ús de les funcions pròpies que té atribuïdes en l'àmbit de les seues competències, i es podrà dirigir a qualsevol òrgan seu per a exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, segons el que disposa la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de Protecció de Dades de Caràcter Personal (BOE núm. 298, de 14 de desembre de 1999).</p>				
Alicante, ---- de----- de 2017 /Alacant, ---- de/d'----- de 2017 Padre, madre o tutor/a / Pare, mare o tutor/a				
Firma.....				
			REGISTRO DE ENTRADA REGISTRE D'ENTRADA Fecha de recepción y sello del centro Data de recepció i segell del centre	
DIRECTOR/A O TITULAR DEL CENTRO / DIRECTOR/A O TITULAR DEL CENTRE				
Ejenplar para el centro / Exemplar per el centre				

A. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL ALUMNO / DADES D'IDENTIFICACIÓ DE L'ALUMNE/A					
APELLIDOS / COGNOMS	NOMBRE / NOM	DNI/NIE	NIA (I)		
FECHA NACIMIENTO / DATA NAIXEMENT	ALUMNOS CON NECESIDADES ESPECIALES/APOYO EDUCATIVO (señalar si es el caso) / ALUMNE AMB NECESSITATS ESPECIALS /SUPORT EDUCATIU (assenyaleu si és el cas) <input type="checkbox"/>				
DATOS DEL PADRE/ MADRE O TUTOR/A. / DADES DEL PARE, MARE O TUTOR/A					
APELLIDOS / COGNOMS	NOMBRE / NOM	DNI/NIE	TELÉFONO/TELÈFON		
<p>En el caso de no convivencia por motivos de separación, divorcio o situación análoga marcar esta casilla: En el cas de no convivència per motius de separació, divorci o situació anàloga marcar esta casella: <input type="checkbox"/> <i>¿Existe limitación de la patria potestad de algunos de los progenitores?:</i> Hi ha limitació de la pàtria potestat d'alguns dels progenitors? : Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></p>					
<p>B. SOLICITA / SOL·LICITA La admisión del alumno, durante el próximo curso escolar, para cursar las enseñanzas correspondientes al nivel educativo que más abajo se indica y, en el caso de que el centro oferte plazas en distintas modalidades lingüísticas, en la que a continuación se señala: L'admissió de l'alumne/a durant el pròxim curs escolar, per a cursar ensenyaments corresponents al nivell educatiu que més avall s'indica i, en el cas que el centre ofereixca places en distintes modalitats lingüístiques, en la que a continuació s'assenyala: Nivel educativo solicitado / Nivell educatiu sol·licitat: (II)</p>					
Educación Primaria / Educació Primària 1º <input type="checkbox"/> 2º <input type="checkbox"/> 3º <input type="checkbox"/> 4º <input type="checkbox"/> 5º <input type="checkbox"/> 6º <input type="checkbox"/> Educación Secundaria / Educació Secundària 1º <input type="checkbox"/> 2º <input type="checkbox"/> 3º <input type="checkbox"/> 4º <input type="checkbox"/>					
Centro / Centre (III)		Código / Codi	Municipio / Municipi	Modalidad lingüística / Modalitat lingüística (*)	
				PEV / PPEV / PEPD (**)	PIP / PPEC / PEPD (**)
C1					
C2					
C3					
C4					
C5					
C6					
C7					
C8					
C9					
C10					
<small>(*)PEV / PIL: ENSEÑANZA EN VALENCIANO / ENSENYAMENT EN VALENCIÀ. PIP: INCORPORACIÓN PROGRESIVA DEL VALENCIANO / INCORPORACIÓ PROGRESSIVA DEL VALENCIÀ. PPEV: PROGRAMA PLURILINGÜE DE ENSEÑANZA EN VALENCIANO. PROGRAMA PLIRILINGÜE D'ENSENYAMENT EN VALENCIÀ. PPEC: PROGRAMA PLURILINGÜE DE ENSEÑANZA EN CASTELLANO. PROGRAMA PLIRILINGÜE D'ENSENYAMENT EN CASTELLÀ. PEPD: PROGRAMA DE EDUCACIÓN PLURILINGÜE DINÁMICO / PROGRAMA D'EDUCACIÓ PLURILINGÜE DINÀMIC</small>					
<small>(**) NOTA: SI DESEA SOLICITAR MÁS DE UNA MODALIDAD LINGÜÍSTICA EN UN MISMO CENTRO, UTILICE FILAS DIFERENTES SI DESITJA SOL·LICITAR MÉS D'UNA MODALITAT LINGÜÍSTICA EN UN MATEIX CENTRE, UTILITZE FILES DIFERENTS</small>					
<p>(I) Número de identificación del alumnado / Número d'identificació de l'alumnat Los datos personales contenidos en este impreso, podrán ser incluidos en un fichero para su tratamiento por la Consellería de Educación, en el uso de las funciones propias que tiene atribuidas en el ámbito de sus competencias, pudiendo dirigirse a cualquier órgano de la misma para ejercer los derechos de acceso, rectificación y oposición, según lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal (BOE núm. 298, de 14 de diciembre de 1999). Les dades personals que conté l'imprès, podran ser incloses en un fitxer per al seu tractament per la Conselleria d'Educació i Esport, en l'ús de les funcions pròpies que té atribuïdes en l'àmbit de les seues competències, i es podrà dirigir a qualsevol òrgan seu per a exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, segons el que disposa la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de Protecció de Dades de Caràcter Personal (BOE núm. 298, de 14 de desembre de 1999).</p>					
Alicante, ---- de----- de 2017 /Alacant, ---- de/d'----- de 2017 Padre, madre o tutor/a / Pare, mare o tutor/a					
Firma.....					
				<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; background-color: #f0f0f0;"> REGISTRO DE ENTRADA REGISTRE D'ENTRADA Fecha de recepción y sello del centro Data de recepció i segell del centre </div>	
DIRECTOR/A O TITULAR DEL CENTRO / DIRECTOR/A O TITULAR DEL CENTRE					
Ejenplar para el interesado / Exempler per a l'interessat					

**SOLICITUD DE ADMISIÓN EN ENSEÑANZAS BÁSICAS
SOL·LICITUD D'ADMISSIÓ EN ENSEYAMENTS BÀSICS
CURSO ESCOLAR / CURS ESCOLAR 2017 / 2018**



C. DECLARA:

Que el curso actual el alumno mencionado se encuentra cursando estudios de..... curso.....en el centro Municipio....., y que en la unidad familiar concurren las siguientes circunstancias:

Que el curs actual l'alumne esmentat està cursant estudis de curs.....al centre Municipi, i que en la unitat familiar concorren les circumstàncies següents:

		C1 (*)	C2 (*)	C3 (*)	C4(*)	C5 (*)	C6 (*)	C7 (*)	C8 (*)	C9 (*)	C10 (*)
<input type="checkbox"/>	Hermanos del solicitante que el próximo curso escolar se encuentran en el centro: Germans del sol·licitant que el pròxim curs escolar es troben al centre:	Núm.:	Núm.:	Núm.:	Núm.:	Núm.:	Núm.:	Núm.:	Núm.:	Núm.:	Núm.:
<input type="checkbox"/>	Domicilio familiar /laboral Domicili familiar/ laboral: C/ _____ CP _____										
<input type="checkbox"/>	Domicilio familiar /laboral Domicili familiar/ laboral: C/ _____ CP _____										
<input type="checkbox"/>	Domicilio familiar /laboral Domicili familiar/ laboral: C/ _____ CP _____										
<input type="checkbox"/>	Domicilio familiar /laboral Domicili familiar/ laboral: C/ _____ CP _____										
<input type="checkbox"/>	Padres o tutores trabajadores del centro docente: Pares o tutors treballadors del centre docent:										
<input type="checkbox"/>	Renta unidad familiar Anexo VI / Renda unitat familiar Annex VI:										
<input type="checkbox"/>	Discapacidad del alumno / Discapacitat de l'alumne										
<input type="checkbox"/>	Discapacidad de padres / hermanos del alumno / Discapacitat dels pares / germans de l'alumne										
<input type="checkbox"/>	Miembro de familia numerosa / Membre de família nombrosa										
<input type="checkbox"/>	Familia monoparental /Familia monoparental										
Prioridades/Prioritats											
<input type="checkbox"/>	Deportista de élite, alto nivel y alto rendimiento: Grupos específicos o domicilio de entrenamiento / Esportista d'elit, alt nivell i alt rendiment: Grups específics o domicili d'entrenament										
<input type="checkbox"/>	Grupos específicos para alumnado que simultanea estudios de Danza y Música: Nombre del conservatorio Danza /Música Grups específics per a alumnat que simultanieja estudis de Dansa / Música : Nom del conservatori Dansa/Música:										
<input type="checkbox"/>	Otros: solicitantes art. 17 del Decreto: víctima de violencia de género o terrorismo, desahucio familiar, acogimiento residencial. Altres: sol·licitant art.17 Decret: víctima de violència de gènere o terrorisme, desnonament familiar, acolliment residencial.							<input type="checkbox"/> En Acogimiento familiar <input type="checkbox"/> En Acolliment familiar			

(*) C1: Centro de 1ª opción; C2: Centro 2ª opción; C3: Centro 3ª opción; C4: Centro 4ª opción; C5: Centro 5ª opción; C6: Centro 6ª opción; C7: Centro 7ª opción; C8: Centro 8ª opción; C9: Centro 9ª opción; C10: Centro 10ª opción
C1: Centre de 1a opció; C2: Centre 2a opció; C3: Centre 3a opció; C4: Centre 4a opció; C5: Centre 5a opció; C6: Centre 6a opció; C7: Centre 7a opció; C8: Centre 8a opció; C9: Centre 9a opció; C10: Centre 10a opció

La persona solicitante declara, además, conocer que la presentación de más de una solicitud en centros distintos o la falsedad de los datos declarados dará lugar a que se proceda de oficio a la escolarización del alumno.
La persona sol·licitant declara, a més, conèixer que la presentació de més d'una sol·licitud en centres distints o la falsedat de les dades declarades pot donar lloc a l'escolarització d'ofici de l'alumne.

Alicante, ---- de----- de 2017 / Alacant, ---- de/d'----- de 2018

Padre, madre o tutor/a / Pare, mare o tutor/a

Firma.....DIRECTOR/A O TITULAR DEL CENTRO / DIRECTOR/A O TITULAR DEL CENTRE

**REGISTRO DE ENTRADA
REGISTRE D'ENTRADA**
Fecha de recepción y sello del centro
Data de recepció i segell del centre

Ejenplar para el centro/Exemplar per el centre

SOLICITUD DE ADMISIÓN EN EDUCACIÓN INFANTIL Y ENSEÑANZAS BÁSICAS
SOL·LICITUD D'ADMISSIÓ EN EDUCACIÓ INFANTIL I ENSEYAMENTS BÀSICS
CURSO ESCOLAR / CURS ESCOLAR 20 -20



C. DECLARA:

Que el curso actual el alumno mencionado se encuentra cursando estudios de..... curso.....en el centro Municipio....., y que en la unidad familiar concurren las siguientes circunstancias:

Que el curs actual l'alumne esmentat està cursant estudis de curs.....al centre Municipi, i que en la unitat familiar concorren les circumstàncies següents:

	C1 (*)	C2 (*)	C3 (*)	C4(*)	C5 (*)	C6 (*)	C7 (*)	C8 (*)	C9 (*)	C10 (*)
<input type="checkbox"/> Hermanos del solicitante que el próximo curso escolar se encuentran en el centro: Germans del sol·licitant que el pròxim curs escolar es troben al centre:	Núm.:	Núm.:	Núm.:	Núm.:	Núm.:	Núm.:	Núm.:	Núm.:	Núm.:	Núm.:
<input type="checkbox"/> Domicilio familiar /laboral Domicili familiar/ laboral: C/ _____ CP _____										
<input type="checkbox"/> Domicilio familiar /laboral Domicili familiar/ laboral: C/ _____ CP _____										
<input type="checkbox"/> Domicilio familiar /laboral Domicili familiar/ laboral: C/ _____ CP _____										
<input type="checkbox"/> Domicilio familiar /laboral Domicili familiar/ laboral: C/ _____ CP _____										
<input type="checkbox"/> Padres o tutores trabajadores del centro docente: Pares o tutors treballadors del centre docent:										
<input type="checkbox"/> Renta unidad familiar Anexo VI / Renda unitat familiar Annex VI:										
<input type="checkbox"/> Discapacidad del alumno / Discapacitat de l'alumne										
<input type="checkbox"/> Discapacidad de padres / hermanos del alumno / Discapacitat dels pares / germans de l'alumne										
<input type="checkbox"/> Miembro de familia numerosa / Membre de família nombrosa										
<input type="checkbox"/> Familia monoparental /Familia monoparental										
Prioridades/Prioritats										
<input type="checkbox"/> Deportista de élite, alto nivel y alto rendimiento: Grupos específicos o domicilio de entrenamiento / Esportista d'elit, alt nivell i alt rendiment: Grups específics o domicili d'entrenament										
<input type="checkbox"/> Grupos específicos para alumnado que simultanea estudios de Danza y Música: Nombre del conservatorio Danza /Música Grups específics per a alumnat que simultanieja estudis de Dansa / Música : Nom del conservatori Dansa/Música:										
<input type="checkbox"/> Otros: solicitantes art. 17 del Decreto: víctima de violencia de género o terrorismo, desahucio familiar, acogimiento residencial. Altres: sol·licitant art.17 Decret: víctima de violència de gènere o terrorisme, desnonament familiar, acolliment residencial.										
	<input type="checkbox"/> En Acogimiento familiar <input type="checkbox"/> En Acolliment familiar									

(*) C1: Centro de 1ª opción; C2: Centro 2ª opción; C3: Centro 3ª opción; C4: Centro 4ª opción; C5: Centro 5ª opción; C6: Centro 6ª opción; C7: Centro 7ª opción; C8: Centro 8ª opción; C9: Centro 9ª opción; C10: Centro 10ª opción
 C1: Centre de 1a opció; C2: Centre 2a opció; C3: Centre 3a opció; C4: Centre 4a opció; C5: Centre 5a opció; C6: Centre 6a opció; C7: Centre 7a opció; C8: Centre 8a opció; C9: Centre 9a opció; C10: Centre 10a opció

La persona solicitante declara, además, conocer que la presentación de más de una solicitud en centros distintos o la falsedad de los datos declarados dará lugar a que se proceda de oficio a la escolarización del alumno.
 La persona sol·licitant declara, a més, conèixer que la presentació de més d'una sol·licitud en centres distints o la falsedat de les dades declarades pot donar lloc a l'escolarització d'ofici de l'alumne.

Alicante, ---- de----- de 2017 / Alacant, ---- de/d'----- de 2018

Padre, madre o tutor/a / Pare, mare o tutor/a

Firma.....DIRECTOR/A O TITULAR DEL CENTRO / DIRECTOR/A O TITULAR DEL CENTRE

REGISTRO DE ENTRADA REGISTRE D'ENTRADA Fecha de recepción y sello del centro Data de recepció i segell del centre
--

Ejemplar para el interesado / Exemplar per a l'interessat

Lea atentamente las siguientes instrucciones antes de cumplimentar el impreso. Puede obtener información adicional en cualquier Centro Público o Concertado que imparta las enseñanzas solicitadas o en el Ayuntamiento (Comisión Municipal de Escolarización), en el teléfono 965 23 39 49 /48 y a través de Internet en la Dirección del Excmo. Ayuntamiento de Alicante www.alicante.es. Llegiu atentament les instruccions següents abans d'omplir l'imprés. Podeu obtindre informació addicional en qualsevol centre públic o concertat que impartisca els ensenyaments sol·licitats o en l'Ajuntament (Comissió Municipal d'Escolarització), en el telèfon 965 23 39 49 /48 i a través d'Internet en l'adreça de l'Excm. Ajuntament d'Alacant www.alacant.es.

Instrucciones para cumplimentar la solicitud / Instruccions per a omplir la sol·licitud.

I. NIA . Número de identificación del alumnado. / Número d'identificació de l'alumnat.

II. Nivel educativo solicitado / Nivell educatiu sol·licitat. Señale con una "X" la casilla correspondiente. / Senyaleu amb una "X" la casella corresponent.

III. Elección de centro / Elecció de centre.

Escriba el nombre del centro docente en el que solicita la admisión. Puede indicar diez centros por orden de preferencia. Recuerde que la solicitud se entregará en el centro de primera opción. No está permitido presentar más de una solicitud por centro. / Escribiu el nom del centre en el qual sol·liciteu l'admissió. Podeu indicar diez centres per orde de preferència. Recordeu que la sol·licitud s'entregarà en el centre de primera opció. No està permès presentar més d'una sol·licitud per centre.

IV. Modalidad lingüística / Modalitat lingüística.

Si el centro solicitado dispone de plazas en distintas modalidades lingüísticas, marque con un 1 la que desee como primera o única opción y, en su caso, con un 2 la que solicita como segunda opción.

Si el centro sol·licitat disposa de places amb distintes modalitats lingüístiques, marqueu amb un 1 la que desitgeu en primera o única opció i, si és el cas, amb un 2 la que sol·liciteu en segona opció.

V. Criterios de baremación / Criteris de baremació.

(En caso de aportar fotocopias de los documentos acreditativos deberá acompañarlas de los originales para su cotejo por el centro)./(En cas d'aportar fotocòpies dels documents acreditatius haureu d'acompanyar-les dels originals perquè el centre les confronte).

Hermanos matriculados en el centro. / Germans matriculats al centre	Primer hermano / Primer germà 15 puntos/punts
Padres o tutores trabajadores en el centro / Pares o tutors treballadors al centre	5 puntos/punts
Proximidad del domicilio / lugar de trabajo Proximitat del domicili / lloc de treball	Área influencia / Àrea d'influència 10 puntos/punts Área limítrofe / Àrea limítrofa 5 puntos/punts
Renta anual familiar / Renda anual familiar Ingresos totales divididos por el número de miembros de la familia. Ingressos totals dividits pel nombre de membres de la família.	Renta igual o inferior a 2 veces el IPREM / Renda igual o inferior a 2 vegades el IPREM 2 punto/punt Las rentas anuales de la unidad familiar se valorarán según supere o no 2 veces el valor del IPREM, indicador público de renta a efectos múltiples fijado en 7.455,14 euros, según lo dispuesto en la Ley 36/2014, de 26 de diciembre, de Presupuestos Generales del Estado para el año 2015. Les rendes anuals de la unitat familiar es valoraran segons superen o no 2 vegades el valor de l'IPREM, indicador públic de renda a efectes múltiples fixat en 7.455,14 euros, segons el que disposa la Llei 36/2014, de 26 de desembre, de Pressupostos Generals de l'Estat per a l'any 2015.
Discapacidad en el alumno / Discapacitat en l'alumne	Del 33% a 64% 4 puntos / punts Igual o superior al 65% 7 puntos / punts
Discapacidad en padres o hermanos / Discapacitat en pares o germans	Del 33% a 64% 3 puntos / punts Igual o superior al 65% 5 puntos / punts
Condición familia numerosa / Condició de família nombrosa	Categoría general 3 puntos/punts Categoría especial 5 puntos / punts
Condición familia monoparental / Condició de família monoparental	Categoría general 3 puntos/punts Categoría especial 5 puntos / punts
Expediente académico Bachillerato / Expedient acadèmic Batxillerat	Se suma la nota media de las calificaciones / Se suma la nota mitjana de les qualificacions

Los datos personales contenidos en este impreso, podrán ser incluidos en un fichero para su tratamiento por la Consellería de Educación, en el uso de las funciones propias que tiene atribuidas en el ámbito de sus competencias, pudiendo dirigirse a cualquier órgano de la misma para ejercer los derechos de acceso, rectificación y oposición, según lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal (BOE núm. 298, de 14 de diciembre de 1999).

Les dades personals que conté l'imprés, podran ser incloses en un fitxer per al seu tractament per la Conselleria d'Educació i Esport, en l'ús de les funcions pròpies que té atribuïdes en l'àmbit de les seues competències, i es podrà dirigir a qualsevol òrgan seu per a exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, segons el que disposa la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de Protecció de Dades de Caràcter Personal (BOE núm. 298, de 14 de desembre de 1999).