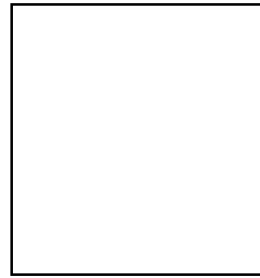




Sección:

BACHILLERATO EN CIENCIAS RELIGIOSAS: Mañanas: BCR 3
 Tardes: BCR 5
 LICENCIA EN CIENCIAS RELIGIOSAS: LCR



Modalidad: Ordinario Extraordinario Invitado Oyente

Datos personales

Nombre

Primer apellido

Segundo apellido

Fecha de nacimiento / / Lugar de nacimiento País

Nacionalidad DNI/NIE

Domicilio actual Núm. Piso

Código Postal Población Teléfono fijo de contacto

E-mail de contacto Teléfono Móvil de contacto

Laico/a Sacerdote Religioso/a Instituto religioso o diócesis

Datos académicos

Titulación	Año finalización
PRE-UNIVERSITARIA	<input type="text"/>
UNIVERSITARIA	<input type="text"/>

Facultad de Teología, Instituto CCRR o Centro Teológico del que procede Años cursados

Está cursando actualmente otros estudios universitarios

Firma

Fecha

Visto Bueno del Jefe de Estudios

Documentación Alumnos Actuales: 1 fotografía

Documentación Nuevos Alumnos:

- 3 fotografías,
- fotocopia DNI o NIE,
- fotocopia compulsada del título universitario o resguardo.



Institut Superior de Ciències Religioses Don Bosco

*Vinculado a la Facultad de Teología de la Universidad Pontificia Salesiana de Roma
Obra Salesiana Martí-Codolar - Barcelona*

- *Si actualmente está matriculado en otra universidad; fotocopia de la matriculación.*



PROTECCIÓN DE DATOS

Conforme a las normas legales vigentes en materia de protección de datos: autorizo que los datos personales que aporto, y acredito como ciertos, sean incluidos en el REGISTRO DE TRATAMIENTO DE ALUMNOS para la gestión académica y administrativa del Instituto.

Entiendo la necesidad de facilitar la operatividad de la gestión académica en cuanto al control de las matriculas, la organización de las clases, la emisión de notas, así como de la obtención de libros de la biblioteca. Por tanto, dichos datos son de obligado tratamiento y debo facilitarlos y comunicar cualquier cambio al ISCR. Éste tratamiento quedará centralizado en el área de secretaría del Instituto en el Seminario Salesiano Martí-Codolar.

Autorizo la cesión que de estos datos pueda hacer el Instituto Superior de Ciencias Religiosas Don Bosco a las autoridades académicas para cualquier gestión relacionada con la eventual obtención de mi titulación, así como también a los/las superiores de mi congregación en el caso de ser religioso, consagrado o no.

Al mismo tiempo se ha puesto en mi conocimiento, que puedo ejercer los derechos que me asisten en materia de protección de datos dirigiendo una solicitud por mail al RESPONSABLE DE SEGURIDAD, acompañada de una copia del DNI o pasaporte, a la dirección protecciodades.marti-codolar@salesians.cat.

También quedo informado, conforme al Reglamento General de Protección de Datos Europeo del 25/05/2016, que los datos de mi expediente permanecerán activos exclusivamente durante el tiempo que dure la relación académica. Mientras que el expediente académico de notas permanece indefinidamente para la perfecta acreditación curricular.

Finalmente me doy por enterado de que mis datos no contribuyen a la realización de perfiles personales ni transferencias internacionales de ningún tipo ni finalidad.

Dicho todo lo cual, me acojo a mi derecho a acudir la Agencia de Protección de Datos para el caso de incumplimiento de cualquiera de las cuestiones descritas en esta materia.

Y para que así conste, a los efectos oportunos, firmo la presente.

Fecha:

Firma:



ESTADÍSTICA

Nos gustaría saber cómo ha llegado a conocer nuestro Instituto,
Por favor, marque las opciones. Muchas gracias.

<input type="checkbox"/>	Recomendación de algún alumno actual o antiguo alumno
<input type="checkbox"/>	Opción de la Institución Religiosa a la que pertenezco
<input type="checkbox"/>	A través de la página web
<input type="checkbox"/>	A través de las redes sociales (facebook, instagram)
<input type="checkbox"/>	A través del correo electrónico
<input type="checkbox"/>	Otras;