





ANEXO IX CICLO FORMATIVOS DE GRADO BÁSICO PARA PERSONAS ADULTAS IMPRESO DE MATRÍCULA DE ALUMNADO NUEVO INGRESO CURSO 2025/2026

Centro: Aula: Código postal:	I. DATOS DEL CEN	TRO					
I. DATOS DEL ALUMNO Primer apellido: Segundo apellido: Domicilio Dom	Centro:		Aı	ula:			
II. DATOS DEL ALUMNO	Domicilio del centro:						
Primer apellido: Segundo apellido: Domicilio	Localidad: Provincia:						
Primer apellido: Segundo apellido: Domicilio							
Domicilio Código postal: Teléfono/s: Correo electrónico: Sexo H M Fecha de nacimiento: Lugar de nacimiento: Provincia de nacimiento: País: Lugar de nacimiento: País: III. ENSEÑANZAS CICLO FORMATIVO DE GRADO BÁSICO Ambitos/ Módulos Profesionales del Ámbito Profesional en los que desea matricularse (1): CÓDIGO DENOMINACIÓN ÁMBITO/MÓDULOS PROFESIONALES HORAS DEL ÁMBITO PROFESIONAL SOLICITADOS: HORAS			1 11.	1	T	<u> </u>	
Teléfono/s: Correo electrónico: Sexo H		Seg	undo apelli	do:	D	Nombre:	
Sexo H		Tal	áfan a la		Domicilio	Compo alastuánica	•
Provincia de nacimiento: País:				nionto			
CICLO FORMATIVO DE GRADO BÁSICO Ámbitos/ Módulos Profesionales del Ámbito Profesional en los que desea matricularse (I): CÓDIGO DENOMINACIÓN ÁMBITO/MÓDULO S PROFESIONALES I 2 3 4 4 5 6 7 8 I IOTAL (2) (1) Sólo en los Ámbitos/Módulos del Ámbito profesional en los que haya obtenido vacante. (2) El número total de horas no puede ser superior a 1000. No obstante, el interesado solo deberá solicitar la admisión en el módulos pendientes del ciclo. IV. DATOS ACTO Be rovo en el módulos pendientes del ciclo. VIV. DATOS ACTO De consultado de Proyecto Intermodular de Aprendizaje Colaborativo si con ello completa la totalidad de los módulos pendientes del ciclo. VIV. DATOS ACTO De consultado de los módulos profesionales y/o ámbitos superados con anterioridad. ME OPONGO a que la Administración educativa, de acuerdo con el resuelvo undécimo de esta resolución recabe información académica de los registros automatizados de gestión de RAYUELA y APORTO: Certificación académica completa. Copia simple, copia auténtica o copia con CSV. V. OTROS DOCUMENTOS Para la exención de la estancia en empresa u organismo equiparado APORTO: Certificación de la Tesoreria General de la Seguridad Social, del Instituto Social de la Marina o de la mutualidad a la que estuvieran afiliadas. Contrato de trabajo o certificación de la empresa donde hayan adquirido la experiencia laboral, Descripción de la persona responsable en la organización donde se haya prestado la asistencia. Certificación de la persona responsable en la organización donde se haya prestado la sistencia. Certificación de la persona responsable en la organización donde se haya prestado los servicios voluntarios. VI. SOLICITUD, DECLARACIÓN, LUGAR, FECHA Y FIRMA La persona abajo firmante DECLARA que son ciertos los datos consignados en la presente solicitud, así como la documentación adjunta y SOLICITA ser matriculada en la que se refiere la presente solicitud. Firma del solicitante Ficha de estarda en el registro y sello del centro				illerito.		Lugar de nacimient	0.
Ambitos/ Módulos Profesionales del Ámbito Profesional en los que desea matricularse (1): CÓDIGO DENOMINACIÓN ÁMBITO/MÓDULOS PROFESIONALES HORAS	TTOVITCIA de Hacimiento	. Tais)•				
Ambitos/ Módulos Profesionales del Ámbito Profesional en los que desea matricularse (1): CÓDIGO DENOMINACIÓN ÁMBITO/MÓDULOS PROFESIONALES HORAS	III. ENSEÑANZAS						
CÓDIGO DENOMINACIÓN ÁMBITO/MÓDULOS PROFESIONALES HORAS		CICLO	FORMAT	IVO DE G	RADO BÁS	ICO	
CODIGO DEL ÁMBITO PROFESIONAL SOLICITADOS: HORAS	Ámbitos/ Módul	os Profesionale	es del Ám	bito Profes	ional en los	que desea matric	ularse (I):
2 3 4 5 6 7 7 8 8 TOTAL (2)	CÓDIGO						HORAS
3 4 5 5 6 7 8	1						
4 5 6 7 8	2						
TOTAL (2) TOTAL (2) (1) Sólo en los Ámbitos/Módulos del Ámbito profesional en los que haya obtenido vacante. (2) El número total de horas no puede ser superior a 1000. No obstante, el interesado solo deberá solicitar la admisión en el módulo de Proyecto Intermodular de Aprendizaje Colaborativo si con ello completa la totalidad de los módulos pendientes del ciclo. V. DATOS ACADÉMICOS							
TOTAL (2)	•						
TOTAL (2)							
TOTAL (2)							
(1) Sólo en los Ámbitos/Módulos del Ámbito profesional en los que haya obtenido vacante. (2) El número total de horas no puede ser superior a 1000. No obstante, el interesado solo deberá solicitar la admisión en el módulo de Proyecto Intermodular de Aprendizaje Colaborativo si con ello completa la totalidad de los módulos pendientes del ciclo. IV. DATOS ACADÉMICOS SOLICITO la convalidación de los módulos profesionales y/o ámbitos superados con anterioridad. ME OPONGO a que la Administración educativa, de acuerdo con el resuelvo undécimo de esta resolución recabe información académica de los registros automatizados de gestión de RAYUELA y APORTO: Certificación académica completa. Copia simple, copia auténtica o copia con CSV. V. OTROS DOCUMENTOS Para la exención de la estancia en empresa u organismo equiparado APORTO: Certificación de la Tesorería General de la Seguridad Social, del Instituto Social de la Marina o de la mutualidad a la que estuvieran afiliadas. Contrato de trabajo o certificación de la empresa donde hayan adquirido la experiencia laboral, Descripción de la actividad desarrollada e intervalo de tiempo en el que se ha realizado la misma. Certificación expedida por la entidad de voluntariado en la que se hayan prestado la asistencia. Certificación expedida por la entidad de voluntariado en la que se hayan prestado los servicios voluntarios. VI. SOLICITUD, DECLARACIÓN, LUGAR, FECHA Y FIRMA La persona abajo firmante DECLARA que son ciertos los datos consignados en la presente solicitud, así como la documentación adjunta y SOLICITA ser matriculada en las enseñanzas a que se refiere la presente solicitud. En a de fecha de entrada en el registro y sello del centro Firma del solicitante Fdo.: Ge de de de							
(1) Sólo en los Ámbitos/Módulos del Ámbito profesional en los que haya obtenido vacante. (2) El número total de horas no puede ser superior a 1000. No obstante, el interesado solo deberá solicitar la admisión en el módulo de Proyecto Intermodular de Aprendizaje Colaborativo si con ello completa la totalidad de los módulos pendientes del ciclo. IV. DATOS ACADÉMICOS SOLICITO la convalidación de los módulos profesionales y/o ámbitos superados con anterioridad. ME OPONGO a que la Administración educativa, de acuerdo con el resulevo undécimo de esta resolución recabe información académica de los registros automatizados de gestión de RAYUELA y APORTO: Certificación académica completa. Copia simple, copia auténtica o copia con CSV. V. OTROS DOCUMENTOS Para la exención de la estancia en empresa u organismo equiparado APORTO: Certificación de la Tesorería General de la Seguridad Social, del Instituto Social de la Marina o de la mutualidad a la que estuvieran afiliadas. Contrato de trabajo o certificación de la empresa donde hayan adquirido la experiencia laboral, Descripción de la actividad desarrollada e intervalo de tiempo en el que se ha realizado la misma. Certificación expedida por la entidad de voluntariado en la que se hayan prestado los servicios voluntarios. VI. SOLICITUD, DECLARACIÓN, LUGAR, FECHA Y FIRMA La persona abajo firmante DECLARA que son ciertos los datos consignados en la presente solicitud, así como la documentación adjunta y SOLICITA ser matriculada en las enseñanzas a que se refiere la presente solicitud. Firma del solicitante Fdo: SR./A. DIRECTOR/A DEL CENTRO de 20 Fecha de entrada en el registro y sello del centro	0				TOT	AL (2)	
(2) El número total de horas no puede ser superior a 1000. No obstante, el interesado solo deberá solicitar la admisión en el módulo de Proyecto Intermodular de Aprendizaje Colaborativo si con ello completa la totalidad de los módulos pendientes del ciclo. V. DATOS ACADÉMICOS	(1) Sólo en los Ámbitos	/Módulos del Ám	nhito profe	sional en los		\ /	l.
admisión en el módulo de Proyecto Intermodular de Aprendizaje Colaborativo si con ello completa la totalidad de los módulos pendientes del ciclo. V. DATOS ACADÉMICOS							
N. DATOS ACADÉMICOS SOLICITO la convalidación de los módulos profesionales y/o ámbitos superados con anterioridad. ME OPONGO a que la Administración educativa, de acuerdo con el resuelvo undécimo de esta resolución recabe información académica de los registros automatizados de gestión de RAYUELA y APORTO: Certificación académica completa. Copia simple, copia auténtica o copia con CSV.							
SOLICITO la convalidación de los módulos profesionales y/o ámbitos superados con anterioridad. ME OPONGO a que la Administración educativa, de acuerdo con el resuelvo undécimo de esta resolución recabe información académica de los registros automatizados de gestión de RAYUELA y APORTO: Certificación académica completa. Copia simple, copia auténtica o copia con CSV. V. OTROS DOCUMENTOS Para la exención de la estancia en empresa u organismo equiparado APORTO: Certificación de la Tesorería General de la Seguridad Social, del Instituto Social de la Marina o de la mutualidad a la que estuvieran afiliadas. Contrato de trabajo o certificación de la empresa donde hayan adquirido la experiencia laboral, Descripción de la actividad desarrollada e intervalo de tiempo en el que se ha realizado la misma. Certificación de la persona responsable en la organización donde se haya prestado la asistencia. Certificación expedida por la entidad de voluntariado en la que se hayan prestado los servicios voluntarios. VI. SOLICITUD, DECLARACIÓN, LUGAR, FECHA Y FIRMA La persona abajo firmante DECLARA que son ciertos los datos consignados en la presente solicitud, así como la documentación adjunta y SOLICITA ser matriculada en las enseñanzas a que se refiere la presente solicitud. En							
ME OPONGO a que la Administración educativa, de acuerdo con el resuelvo undécimo de esta resolución recabe información académica de los registros automatizados de gestión de RAYUELA y APORTO: Certificación académica completa. Copia simple, copia auténtica o copia con CSV. V. OTROS DOCUMENTOS Para la exención de la estancia en empresa u organismo equiparado APORTO: Certificación de la Tesorería General de la Seguridad Social, del Instituto Social de la Marina o de la mutualidad a la que estuvieran afiliadas. Contrato de trabajo o certificación de la empresa donde hayan adquirido la experiencia laboral, Descripción de la actividad desarrollada e intervalo de tiempo en el que se ha realizado la misma. Certificación de la persona responsable en la organización donde se haya prestado la asistencia. Certificación expedida por la entidad de voluntariado en la que se hayan prestado los servicios voluntarios. VI. SOLICITUD, DECLARACIÓN, LUGAR, FECHA Y FIRMA La persona abajo firmante DECLARA que son ciertos los datos consignados en la presente solicitud, así como la documentación adjunta y SOLICITA ser matriculada en las enseñanzas a que se refiere la presente solicitud. En							
resolución recabe información académica de los registros automatizados de gestión de RAYUELA y APORTO: Certificación académica completa. Copia simple, copia auténtica o copia con CSV. V. OTROS DOCUMENTOS Para la exención de la estancia en empresa u organismo equiparado APORTO: Certificación de la Tesorería General de la Seguridad Social, del Instituto Social de la Marina o de la mutualidad a la que estuvieran afiliadas. Contrato de trabajo o certificación de la empresa donde hayan adquirido la experiencia laboral, Descripción de la actividad desarrollada e intervalo de tiempo en el que se ha realizado la misma. Certificación de la persona responsable en la organización donde se haya prestado la asistencia. Certificación expedida por la entidad de voluntariado en la que se hayan prestado los servicios voluntarios. VI. SOLICITUD, DECLARACIÓN, LUGAR, FECHA Y FIRMA La persona abajo firmante DECLARA que son ciertos los datos consignados en la presente solicitud, así como la documentación adjunta y SOLICITA ser matriculada en las enseñanzas a que se refiere la presente solicitud. En							
APORTO: Certificación académica completa. Copia simple, copia auténtica o copia con CSV. V. OTROS DOCUMENTOS Para la exención de la estancia en empresa u organismo equiparado APORTO: Certificación de la Tesorería General de la Seguridad Social, del Instituto Social de la Marina o de la mutualidad a la que estuvieran afiliadas. Contrato de trabajo o certificación de la empresa donde hayan adquirido la experiencia laboral, Descripción de la actividad desarrollada e intervalo de tiempo en el que se ha realizado la misma. Certificación de la persona responsable en la organización donde se haya prestado la asistencia. Certificación expedida por la entidad de voluntariado en la que se hayan prestado los servicios voluntarios. VI. SOLICITUD, DECLARACIÓN, LUGAR, FECHA Y FIRMA La persona abajo firmante DECLARA que son ciertos los datos consignados en la presente solicitud, así como la documentación adjunta y SOLICITA ser matriculada en las enseñanzas a que se refiere la presente solicitud. En							
Para la exención de la estancia en empresa u organismo equiparado APORTO: Certificación de la Tesorería General de la Seguridad Social, del Instituto Social de la Marina o de la mutualidad a la que estuvieran afiliadas. Contrato de trabajo o certificación de la empresa donde hayan adquirido la experiencia laboral, Descripción de la actividad desarrollada e intervalo de tiempo en el que se ha realizado la misma. Certificación de la persona responsable en la organización donde se haya prestado la asistencia. Certificación expedida por la entidad de voluntariado en la que se hayan prestado los servicios voluntarios. VI. SOLICITUD, DECLARACIÓN, LUGAR, FECHA Y FIRMA La persona abajo firmante DECLARA que son ciertos los datos consignados en la presente solicitud, así como la documentación adjunta y SOLICITA ser matriculada en las enseñanzas a que se refiere la presente solicitud. En							
Para la exención de la estancia en empresa u organismo equiparado APORTO: Certificación de la Tesorería General de la Seguridad Social, del Instituto Social de la Marina o de la mutualidad a la que estuvieran afiliadas. Contrato de trabajo o certificación de la empresa donde hayan adquirido la experiencia laboral, Descripción de la actividad desarrollada e intervalo de tiempo en el que se ha realizado la misma. Certificación de la persona responsable en la organización donde se haya prestado la asistencia. Certificación expedida por la entidad de voluntariado en la que se hayan prestado los servicios voluntarios. VI. SOLICITUD, DECLARACIÓN, LUGAR, FECHA Y FIRMA La persona abajo firmante DECLARA que son ciertos los datos consignados en la presente solicitud, así como la documentación adjunta y SOLICITA ser matriculada en las enseñanzas a que se refiere la presente solicitud. En, a de de 20 Fecha de entrada en el registro y sello del centro Firma del solicitante Fdo.: de de de 20 de de 20 de de 20			ca complet	a. Copia siiri	ріс, соріа айс	erraca o copia con c	
Certificación de la Tesorería General de la Seguridad Social, del Instituto Social de la Marina o de la mutualidad a la que estuvieran afiliadas. Contrato de trabajo o certificación de la empresa donde hayan adquirido la experiencia laboral, Descripción de la actividad desarrollada e intervalo de tiempo en el que se ha realizado la misma. Certificación de la persona responsable en la organización donde se haya prestado la asistencia. Certificación expedida por la entidad de voluntariado en la que se hayan prestado los servicios voluntarios. VI. SOLICITUD, DECLARACIÓN, LUGAR, FECHA Y FIRMA La persona abajo firmante DECLARA que son ciertos los datos consignados en la presente solicitud, así como la documentación adjunta y SOLICITA ser matriculada en las enseñanzas a que se refiere la presente solicitud. En, a de de 20 Fecha de entrada en el registro y sello del centro Firma del solicitante Fdo.: de de de			sa u organ	ismo equipa	rado APORT	O:	
mutualidad a la que estuvieran afiliadas. Contrato de trabajo o certificación de la empresa donde hayan adquirido la experiencia laboral, Descripción de la actividad desarrollada e intervalo de tiempo en el que se ha realizado la misma. Certificación de la persona responsable en la organización donde se haya prestado la asistencia. Certificación expedida por la entidad de voluntariado en la que se hayan prestado los servicios voluntarios. VI. SOLICITUD, DECLARACIÓN, LUGAR, FECHA Y FIRMA La persona abajo firmante DECLARA que son ciertos los datos consignados en la presente solicitud, así como la documentación adjunta y SOLICITA ser matriculada en las enseñanzas a que se refiere la presente solicitud. En, a de de 20 Fecha de entrada en el registro y sello del centro Firma del solicitante Fdo.: de							Marina o de la
Descripción de la actividad desarrollada e intervalo de tiempo en el que se ha realizado la misma. Certificación de la persona responsable en la organización donde se haya prestado la asistencia. Certificación expedida por la entidad de voluntariado en la que se hayan prestado los servicios voluntarios. VI. SOLICITUD, DECLARACIÓN, LUGAR, FECHA Y FIRMA La persona abajo firmante DECLARA que son ciertos los datos consignados en la presente solicitud, así como la documentación adjunta y SOLICITA ser matriculada en las enseñanzas a que se refiere la presente solicitud. En, a de de 20 Fecha de entrada en el registro y sello del centro Firma del solicitante Fdo.: de de de 20				J			
Certificación de la persona responsable en la organización donde se haya prestado la asistencia. Certificación expedida por la entidad de voluntariado en la que se hayan prestado los servicios voluntarios. VI. SOLICITUD, DECLARACIÓN, LUGAR, FECHA Y FIRMA La persona abajo firmante DECLARA que son ciertos los datos consignados en la presente solicitud, así como la documentación adjunta y SOLICITA ser matriculada en las enseñanzas a que se refiere la presente solicitud. En, a de de 20 Fecha de entrada en el registro y sello del centro Firma del solicitante Fdo.: de de de 20							
Certificación expedida por la entidad de voluntariado en la que se hayan prestado los servicios voluntarios. VI. SOLICITUD, DECLARACIÓN, LUGAR, FECHA Y FIRMA La persona abajo firmante DECLARA que son ciertos los datos consignados en la presente solicitud, así como la documentación adjunta y SOLICITA ser matriculada en las enseñanzas a que se refiere la presente solicitud. En, a de de 20 Fecha de entrada en el registro y sello del centro Firma del solicitante Fdo.: de de de 20 de de 20	·						
VI. SOLICITUD, DECLARACIÓN, LUGAR, FECHA Y FIRMA La persona abajo firmante DECLARA que son ciertos los datos consignados en la presente solicitud, así como la documentación adjunta y SOLICITA ser matriculada en las enseñanzas a que se refiere la presente solicitud. En							
La persona abajo firmante DECLARA que son ciertos los datos consignados en la presente solicitud, así como la documentación adjunta y SOLICITA ser matriculada en las enseñanzas a que se refiere la presente solicitud. En						n prestado los servic	ios voluntarios.
la documentación adjunta y SOLICITA ser matriculada en las enseñanzas a que se refiere la presente solicitud. En, a de de 20 Fecha de entrada en el registro y sello del centro Firma del solicitante Fdo.: de de 20 de 20 de 20 de 20							
Firma del solicitante Fdo.: de de 20	la documentación adjun	ta y SOLICITA	que son cie ser matric	ulada en las	enseñanzas a	que se refiere la pre	esente solicitud.
Firma del solicitante Fdo.: de de 20	Fn		ه د	۵	4º 30	Fecha do o	intrada en el
Firma del solicitante Fdo.: SR./A. DIRECTOR/A DEL CENTRO de de 20	L.,		, a u		de 20	registro y se	
Fdo.: de de 20		Firma del	solicitante			-8.00.0 / 00	
SR./A. DIRECTOR/A DEL CENTRO de de 20							
SR./A. DIRECTOR/A DEL CENTRO de de 20							
	Fdo.:						
(December 1) 1 Control of the co	S	R./A. DIRECTO	R/A DEL C	ENTRO		de	de 20
(Denominación del Centro en el que presenta la solicitud de admisión)	(Denominación de	l Centro en el a	ue presenta	a la solicitud	de admisión)		







Protección de Datos Personales. Cláusula Informativa.						
Persona Titular de la Consejería de Educación, Ciencia y Formación Profesional.						
	Dirección: Edificio III Milenio. Avda. Valhondo s/n, Módulo 5, 1ª planta. Mérida 06800					
RESPONSABLE del Tratamiento	Teléfono: 924004035/924004011					
	Correo electrónico: dgfpiie.ecfp@juntaex.es					
	Delegado de Protección de Datos: dpd@juntaex.es					
FINALIDAD del Tratamiento	Este procedimiento tiene como finalidad la admisión del alumnado en centros docentes que imparten Formación Profesional de Grado Básico para personas adultas en Extremadura durante el curso 2025/2026.					
LEGITIMACIÓN del Tratamiento	La base legal para el tratamiento de los datos de carácter personal se recoge en el artículo 8 de la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de datos personales y garantía de los derechos digitales. Así, "solo podrá considerarse fundado en el cumplimiento de una obligación legal exigible al responsable, en los términos previstos en el artículo 6.1.c) del Reglamento (UE) 2016/679".					
PLAZO DE CONSERVACIÓN de los datos	La información será conservada durante el tiempo necesario para cumplir con la finalidad para la que se recabaron y para determinar las posibles responsabilidades que se pudieran derivar de dicha finalidad y del tratamiento de los datos. Cumplidos esos plazos podrán ser trasladados al Archivo Histórico de acuerdo con la normativa vigente.					
DESTINATARIOS de cesiones o transferencias	Los datos personales tratados en este procedimiento podrán ser comunicados a otros organismos u órganos de la Administración Pública sin precisar el previo consentimiento del interesado, cuando así lo prevea una norma de Derecho de la Unión Europea o una Ley, que determine que las cesiones procedan como consecuencia del cumplimiento del a obligación legal, aunque se deberá informar de este tratamiento al interesado, salvo excepciones previstas en el artículo 14.5 del RGPD. Para aquellos procedimientos tramitados en SEDE electrónica de la Junta de Extremadura, los datos recopilados que puedan servir para la realización de comunicaciones a los interesados estarán disponibles conforme a lo regulado en la Ley 8/2019, de 5 de abril, para una Administración Ágil en la C.A. de Extremadura, mediante su cesión a la Base de Datos Administrados, cuyo Responsable de Tratamiento es la persona Titular de la Consejería competente sobre la citada SEDE-Consejería de Educación, Ciencia y Formación Profesional.					
	No están previstas transferencias internacionales de datos. Sin embargo, lo anterior, los datos podrán cederse a otros organismos u órganos de la Administración pública, sin precisar el previo consentimiento del interesado, cuando así lo prevea una norma de Derecho de la Unión Europea o una Ley.					
DERECHOS de las personas interesadas	A obtener confirmación sobre la existencia de un tratamiento de sus datos. A acceder a sus datos personales, solicitar la rectificación de los datos que sean inexactos o, en su caso, solicitar la supresión, cuando entre otros motivos, los datos ya no sean necesarios para los fines para los que fueron recogidos o el interesado retire el consentimiento otorgado. En determinados supuestos en que el tratamiento no esté legitimado en el interés público o ejercicio de poderes públicos, el interesado podrá ejercitar su derecho a la portabilidad de los datos que se traten de forma automatizada y que hayan sido proporcionados por él mismo, con su consentimiento o en el cumplimiento de un contrato. Así mismo, en determinadas circunstancias, el interesado podrá solicitar la limitación del tratamiento de sus datos, en cuyo caso sólo serán conservados de acuerdo con la normativa vigente. También en determinadas circunstancias, pero exclusivamente por motivos derivados de su situación					







El interesado tiene derecho a revocar, en cualquier momento, el consentimiento (si fuera esta la legitimación para el tratamiento) para cualquiera de los tratamientos para los que lo haya otorgado.

Estos derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición , limitación del tratamiento y portabilidad, podrá ejercerlo presentando la correspondiente solicitud en el Sistema de Registro Único de la Administración de la Comunidad Autónoma de Extremadura y de sus organismos públicos vinculados o dependientes, o remitidos por correo postal en la dirección Edificio III Milenio. Avda. Valhondo, s/n, Módulo 5. Iª planta. Mérida 06800.

Estos derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición, limitación del tratamiento y portabilidad, podrán ejercerse conforme a <u>Guía Informativa y Modelos disponibles al efecto en el Portal de Juntaex de la Junta de Extremadura.</u>

Sin perjuicio de cualquier otro recurso administrativo o acción judicial, todo interesado tendrá derecho a presentar una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos (https://www.aepd.es/es).

PROCEDENCIA de los datos

Se obtienen directamente del interesado o su representante legal, y de otras Administraciones, electrónicamente, a través de sus redes corporativas o mediante consulta a las plataformas de intermediación de datos y otros sistemas electrónicos habilitados.

Las categorías de datos que se tratan son:

- Datos identificativos
- Datos de características personales
- Datos laborales, tributarios y de seguridad social

No se tratan datos especialmente protegidos