



I. COMUNIDAD DE CASTILLA Y LEÓN

C. OTRAS DISPOSICIONES

CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN

CORRECCIÓN de errores de la Orden EDU/311/2016, de 18 de abril, por la que se selecciona a los alumnos participantes en el programa experimental «Campus de Profundización Científica» durante el curso escolar 2015-2016.

Advertido error en la publicación de la citada orden, en el «Boletín Oficial de Castilla y León» n.º 79, de 26 de abril de 2016, al haberse omitido el Anexo, se procede a la reproducción del mismo:

**ANEXO****SOLICITUD PARA PARTICIPAR EN LA CONVOCATORIA DEL PROGRAMA “CAMPUS DE PROFUNDIZACIÓN CIENTÍFICA”****Datos del solicitante (padre/madre/tutor o alumno/a si es mayor de edad)**

| | | |
|------------|----------------|-----------|
| Apellidos: | | |
| Nombre: | D.N.I./N.I.E.: | |
| Dirección: | | |
| Localidad: | Provincia: | |
| CP: | Tfno: | Correo-e: |

Datos del alumno/a menor de edad (en su caso)

| | | |
|------------|---------|----------------|
| Apellidos: | Nombre: | D.N.I./N.I.E.: |
| Centro: | | Código: |

SOLICITA participar en la convocatoria del programa “Campus de Profundización Científica” realizada mediante Orden EDU/ /2016 de de para lo que se adjunta la documentación establecida en el apartado quinto.3 b) y c) de esta convocatoria.

Declaro bajo mi responsabilidad que acepto las bases de la convocatoria y que todos los datos consignados en la presente solicitud son ciertos.

AUTORIZA a su **hijo/a menor de edad** a asistir al “Campus de Profundización Científica” que se desarrollará en Soria, del 6 al 16 de julio de 2016.

La presente solicitud implica la autorización para que la Consejería de Educación pueda recabar los datos relativos a la identidad del **alumno/a, si es mayor de edad**, conforme a lo establecido en el apartado quinto.3 a) de esta convocatoria. (Señale una de las dos opciones):

- Autorizo a la Consejería de Educación a recabar los datos relativos a la identidad, o,
- Aporto DNI (o documento equivalente en el caso de extranjeros).

En a de de 2016

Fdo:

De conformidad con lo establecido en el artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal, los datos aportados en este formulario serán incorporados a un fichero para su tratamiento automatizado. Le comunicamos que podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiéndose a la Dirección General de Innovación Educativa y Equidad Educativa en Avda. Monasterio de Nuestra Señora de Prado s/n, CP 47014 Valladolid.

Para cualquier consulta relacionada con la materia o sugerencia para mejorar este formulario electrónico, puede dirigirse al teléfono de información administrativa 012.

Excmo. Sr. Consejero de Educación de la Junta de Castilla y León.

Remitir a la D. P. de Educación de