**ANEXO II**

**INFORME DE ADAPTACIONES EN LA EVALUACIÓN DE BACHILLERATO PARA EL ACCESO A LA UNIVERSIDAD EN CASTILLA Y LEÓN PARA ESTUDIANTES DE BACHILLERATO O CICLOS FORMATIVOS DE GRADO SUPERIOR QUE PRESENTAN NECESIDADES ESPECÍFICAS DE APOYO EDUCATIVO U OTRAS DEBIDAMENTE JUSTIFICADAS.**

**ALUMNO/A:**

**CENTRO:**

**FECHA:**

|  |
| --- |
| EL CENTRO REMITENTE GARANTIZA HABER OBTENIDO LA AUTORIZACIÓN EXPRESA DEL ALUMNO, O DE SUS PADRES O TUTORES EN CASO DE MINORÍA DE EDAD, PARA LA TRAMITACIÓN DE LA SOLICITUD DE ADAPTACIÓN EN LA EVALUACIÓN DE BACHILLERATO PARA EL ACCESO A LA UNIVERSIDAD EN CASTILLA Y LEÓN.  LOS DATOS PERSONALES INCLUIDOS EN ESTE INFORME SERÁN TRATADOS CONFORME A LA LEY ORGÁNICA 3/2018, DE 5 DE DICIEMBRE, DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES Y GARANTÍA DE LOS DERECHOS DIGITALES, A LOS EXCLUSIVOS FINES DE DICHA ADAPTACIÓN. |

1. **DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL ALUMNO:**

|  |
| --- |
| NOMBRE Y APELLIDOS: |
| Fecha de. nacimiento: D.N.I./NIE: |
| Padre/Tutor legal: |
| Madre/Tutor legal: |
| Teléfono: Correo electrónico: |
| Etapa cursada: Bachillerato Formación Profesional |

1. **DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL CENTRO:**

|  |
| --- |
| CENTRO: Código: |
| Localidad: |
| Teléfono: | Correo electrónico: |

1. **TIPOLOGÍA QUE GENERA LA NECESIDAD ESPECÍFICA DE APOYO EDUCATIVO (\*)**

|  |
| --- |
|  |

\* Se tendrán en cuenta las tipologías recogidas en la Instrucción de 24 de agosto de 2017, de la Dirección General de Innovación y Equidad Educativa, sobre el procedimiento de recogida y tratamiento de los datos relativos al alumnado con necesidad específica de apoyo educativo.

1. **DATOS DEL INFORME DE EVALUACIÓN PSICOPEDAGÓGICA:**

(Deben cumplimentarse estos datos en todos los casos en los que se requiere el informe de evaluación psicopedagógica)

|  |
| --- |
| ORIENTADOR/A RESPONSABLE DEL INFORME DE EVALUACIÓN PSICOPEDAGÓGICA: |
| Nombre y apellidos: |
| Teléfono: | Correo electrónico: |
| Número de registro del alumno/a en la aplicación ATDI: |
| Fecha de validación por parte de Inspección educativa: |
| Fecha del último informe de evaluación psicopedagógica: |
| Identificación de las necesidades específicas de apoyo educativo: |

1. **DATOS DE NECESIDADES SANITARIAS Y SOCIOSANITARIAS**

|  |
| --- |
| Fecha del informe médico actualizado\*: |
| Diagnostico: |
| Observaciones y otros datos de interés: |

\*Se adjuntará copia del informe médico

1. **OTROS INFORMES O DOCUMENTACIÓN JUSTIFICATIVA** (indicar la que se adjunte)

|  |
| --- |
|  |

1. **ADAPTACIONES O AYUDAS QUE SE HAN APLICADO EN EL CENTRO AL ALUMNO/A, INDICANDO ESPECIALMENTE LAS ADOPTADAS EN LA REALIZACIÓN DE PRUEBAS/EXÁMENES:**

**-**

**-**

**-**

**-**

**-**

**-**

**-**

1. **ADAPTACIONES QUE SE SOLICITAN PARA LA REALIZACIÓN DE LA EVALUACIÓN DE BACHILLERATO PARA EL ACCESO A LA UNIVESIDAD**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Materias | Adaptación de tiempos | Adaptación de formato de examen | Ayudas técnicas materiales o personales | Exención |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Adaptaciones en la accesibilidad a la información y/o comunicación: |
| Adaptaciones en la accesibilidad física al centro y/o aula: |
| Otras necesidades / observaciones: |

El/ La Director/a del centro

Fdo.

**ANEXO III**

**AUTORIZACIÓN EXPRESA DEL ESTUDIANTE O DE SUS PADRES/TUTORES EN EL CASO DE MINORÍA DE EDAD PARA LA TRAMITACIÓN DEL INFORME DE ADAPTACIÓN**.

**DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL ALUMNO:**

|  |
| --- |
| NOMBRE Y APELLIDOS DEL ALUMNO/A: |
| F. nacimiento: D.N.I/pasaporte: |

1. **En caso de ser mayor de edad:**

Manifiesto mi consentimiento con el informe individual que figura como Anexo II ,donde se solicitan las adaptaciones en la evaluación de bachillerato para el acceso a la universidad en Castilla y León para estudiantes de bachillerato o ciclos formativos de grado superior que presentan necesidades específicas de apoyo educativo u otras debidamente justificadas.

En a de de

Fdo.:

1. **En caso de ser menor de edad:**

Los abajo firmantes, en calidad de padre/madre tutor o tutora legal (táchese lo que no proceda) del alumno/a cuyos datos constan en este documento, manifiestan su consentimiento con el informe individual que figura como Anexo II, donde se solicitan las adaptaciones en la evaluación de bachillerato para el acceso a la universidad en Castilla y León para estudiantes de bachillerato o ciclos formativos de grado superior que presenten necesidades específicas de apoyo educativo u otras debidamente justificadas.

En a de de

|  |  |
| --- | --- |
| Padre/Tutor legalFdo.: | Madre/Tutor legalFdo.: |

*Los datos de carácter personal facilitados en este formulario serán tratados por la Dirección General de Formación Profesional, Régimen Especial y Equidad Educativa con la finalidad de facilitar la adaptación de la evaluación de bachillerato para el acceso a la Universidad. El tratamiento de estos datos es necesario para el “el cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos. Sus datos no van a ser cedidos a terceros, salvo obligación legal. Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos recogidos en la información adicional.”*

*Puede consultar la información adicional y detallada sobre protección de datos en la Sede Electrónica* [*www.tramitacastillayleon.jcyl.es*](http://www.tramitacastillayleon.jcyl.es) *y el en el Portal de Educación* [*http://www.educa.jcyl.es/fp/es*](http://www.educa.jcyl.es/fp/es)*”.*

**ANEXO IV**

**SOLICITUD DE ADAPTACIÓN POR CINCUNSTANCIAS SOBREVENIDAS O TEMPORALES**

1. **DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL ALUMNO:**

|  |
| --- |
| NOMBRE Y APELLIDOS: |
| Fecha de. nacimiento: D.N.I./NIE: |
| Padre/Tutor legal: |
| Madre/Tutor legal: |
| Teléfono: Correo electrónico: |
| Etapa cursada: Bachillerato Formación Profesional |

1. **DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL CENTRO:**

|  |
| --- |
| CENTRO: Código: |
| Localidad: |
| Teléfono: | Correo electrónico: |

|  |
| --- |
| DOCUMENTACIÓN QUE ACOMPAÑA A ESTA SOLICITUD:* Certificado médico que incluya la adaptación que se precise
 |

El/La Director/a del centro

Fdo.:

|  |
| --- |
| **INFORMACION SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS**  |
| **AUTORIZACIÓN PARA LA TRAMITACIÓN DEL INFORME DE ADAPTACIÓN EN LA EVALUACIÓN DE BACHILLERATO PARA EL ACCESO A LA UNIVERSIDAD EN CASTILLA Y LEON.****REGLAMENTO (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de abril de 2016, relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales (…).** |
| **EPÍGRAFE** | **INFORMACIÓN BÁSICA** | **INFORMACIÓN ADICIONAL** |
| **Responsable del tratamiento** | DIRECCIÓN GENERAL DE FORMACIÓN PROFESIONAL, RÉGIMEN ESPECIAL Y EQUIDAD EDUCATIVA(Consejería de Educación) | Avda. del Real Valladolid s/n, 47014. VALLADOLID.Teléfono:983411986Correo electrónico: protecciondatos.dgfpre.educacion@jcyl.es |
| **Datos de contacto del Delegado de Protección de Datos:**Avda. del Real Valladolid s/n, 47014. VALLADOLID .Teléfono: 983411500 Correo Electrónico: dpd.educacion@jcyl.es |
| **Finalidad del tratamiento** | Realización de las adaptaciones necesarias en la evaluación de Bachillerato para el acceso a la Universidad en Castilla y León.  | Recabar la Autorización del estudiante o de sus padres/tutores en el caso de minoría de edad para la tramitación del informe de adaptación. |
| Los datos se conservarán durante el tiempo que sea necesario para cumplir con la finalidad para la que se recabaron y para determinar posibles responsabilidades que se pudieran derivar de dicha finalidad y tratamiento de los datos. Será de aplicación lo dispuesto en la normativa de archivos y documentación. |
| **Legitimación del Tratamiento** | Cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos | Artículo 6.1 f) del RGPD El tratamiento es necesario para el cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos. - Ley Orgánica 2/2006, de 3 de mayo, de Educación. |
| **Destinatarios de cesiones o Transferencias Internacionales** | No se cederán datos a terceros, salvo a la Universidad en el marco de la colaboración para la realización de la EBAU. | No se cederán datos a terceros, salvo a la Universidad en el marco de la colaboración para la realización de la EBAU. |
| No están previstas transferencias internacionales de datos. |
| **Derechos de las personas interesadas** | Derecho a acceder, rectificar, y suprimir los datos, así como otros derechos recogidos en la información adicional. | Tiene derecho de acceso, rectificación, supresión, limitación del tratamiento y portabilidad de los datos, en los términos de los artículos 15 a 23 del RGPD. |
| Puede ejercer estos derechos ante el Responsable del tratamiento y el Delegado de Protección de datos. |
| Tiene derecho a reclamar ante la Agencia Española de Protección de Datos [www.aepd.es](http://www.aepd.es). |
| **Procedencia de los datos** | Interesados | Datos identificativos del alumno, nombre apellidos, fecha de nacimiento y DNI/Pasaporte. |