

Inscripción aux examens du DELF scolaire 2019

Pays : ESPAGNE

Session : 2019-04 DELF Scolaire

Centre de passation/IES dónde se va a examinar :

I.E.S.

Provincia : Ciudad :

Numéro d'identification: 034 / 254 / 00.....

Fille Garçon

Nom (apellidos) _____

Prénom (nombre) _____

Né(e) le (fecha de nacimiento) Día |__|__| Mes |__|__| Año |__|__|__|__|

Ville (lugar de nacimiento) _____ Pays _____

Nationalité (nacionalidad) _____

Code Postal (código postal) _____ Ville (ciudad) _____

Téléphone des parents/ (teléfono de los padres) _____

Courriel des parents/ (e-mail de los padres) _____

¿En qué curso está ? _____

Etablissement/IES donde está cursando francés en 2018/2019 _____

Nom du professeur responsable _____

Diplôme présenté : A1 A2 B1 B2
(Nivel al que se presenta)

Tachar con una cruz los niveles obtenidos anteriormente (si fuera el caso) : A2 B1

Cuenta bancaria del Instituto Cultural Francés para abonar las tasas de exámenes:

Banco Sabadell: ES19 0081 0225 1100 0224 7430

Ciudad:, fecha: a/...../2019

Firma de los padres o tutores de la candidata o del candidato:

¿Tiene alguna discapacidad o trastorno de aprendizaje?

NO SÍ: para que el centro de examen pueda tenerlo en cuenta, es obligatorio entregar, durante el período de matriculación, un certificado de un organismo médico oficial, expedido en los últimos 2 años.

Prueba oral individual:

- Se ruega llegar con 15 minutos de antelación a la prueba oral, y con 15 minutos de antelación a la prueba escrita
- Es obligatorio presentar el DNI para la prueba oral y para la prueba escrita.

Condiciones de reembolso de examen

El centro de examen no reembolsará las tasas de un examen salvo por los siguientes motivos:

- *motivos médicos (presentando un justificante médico con fecha del día del examen)*
- *hospitalización o fallecimiento de persona allegada*
- *caso de fuerza mayor (huelga de transportes, condiciones meteorológicas extremas,...)*

En caso de devolución, se le devolverá el importe de la tasa menos 40 euros por gastos de gestión administrativa.

Protección datos personales

Es obligatorio completar la protección de datos. Los padres o tutores deben firmar.

A efectos de lo dispuesto en el Reglamento Europeo 2016/679, a la Protección de Datos de carácter personal, nos dirigimos a vd como en su propio nombre o como representante legal del alumno para pedir su consentimiento expreso para la publicación de su nombre, apellidos y calificación en nuestra pagina web.

En caso de que no desee que sus datos personales sean tratados con los fines señalados, puede ejercitar el derecho de oposición, junto con el de acceso, rectificación y cancelación mediante comunicación dirigida a su centro de examen.

Autorizo expresamente u consiento que la información personal aquí facilitada (nombre, dirección, número de teléfono y dirección de correo electrónico, etc.) es necesaria para continuar adelante con el servicio solicitado, y podrá ser empleada por INSTITUTO CULTURAL FRANCÉS para solicitar o facilitar información adicional que asegure un mejor servicio. Esta información será tratada por la empresa de acuerdo con su Política de Privacidad y en ningún caso será transferida a terceros, excepto al CENTRO NACIONAL DE EXAMENES, EMBAJADA DE FRANCIA EN ESPAÑA PARA LA OBTENCIÓN DE D.E.L.F Y D.A.L.F. Al facilitar su información personal, consiente a esta cesión y uso por parte del CENTRO NACIONAL DE EXÁMENES (EMBAJADA DE FRANCIA EN ESPAÑA), programas de intercambio para el propósito descrito. En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter personal, podrá en todo momento ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, comunicándole por escrito a INSTITUTO CULTURAL FRANCÉS sito en C/Gonzalo Bilbao, nº24 -41003- Sevilla. O a través del email dpp@icfsevilla.com

Autorizo a INSTITUTO CULTURAL FRANCÉS a conservar los datos facilitados por el interesado y los obtenidos por su relación contractual, y a automatizarlos y tratarlos para el correcto mantenimiento de los servicios ofrecidos o productos vendidos por INSTITUTO CULTURAL FRANCÉS, así como para informarle sobre las propuestas de éste o de los establecimientos a él asociados. Así mismo, autoriza a que sus datos sean automatizados y tratados en la base de datos de "ALUMNOS" de INSTITUTO CULTURAL FRANCÉS, a fin de que se le pueda comunicar, de igual manera, la promociones y cursos y exámenes de INSTITUTO CULTURAL FRANCÉS, respetando lo establecido en la legislación vigente sobre Protección de Datos.

Fecha:

Firma de los padres o tutores:

Nombre y Apellidos del candidato o de la candidata:

.....

D.N.I.:

Fecha :

Firma de los padres o tutores: