



INSTITUTO DE IDIOMAS

SOLICITUD DE MATRÍCULA PARA PRUEBA/EXAMEN DE ACREDITACIÓN
CURSO ACADÉMICO 2026-27

DATOS PERSONALES

Nombre y apellidos: _____

DNI/NIE/Pasaporte: _____

Domicilio: _____

Código Postal: _____ Provincia: _____

Teléfonos: _____ Email: _____

DATOS ACADÉMICOS

Estudiante de la US ☐ Matriculado/a en _____

PTGAS ☐ PDI ☐ No ☐

SOLICITUD

Idioma en el que solicita matrícula:

Nivel en el que va a realizar la prueba/examen: A2 (solo italiano) ☐ B1 ☐ B2 ☐ C1 ☐

Puede obtener información sobre normas de matrícula de las Pruebas/Exámenes de Acreditación en este [enlace](#).

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS

1. **Responsable del tratamiento:** Instituto de Idiomas. Universidad de Sevilla
2. **Finalidad del tratamiento:** Gestionar la enseñanza y exámenes de idiomas modernos en la Universidad de Sevilla
3. **Legitimación:** Art. 6.1.e) del RGPD. Cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos conferidos al responsable del tratamiento. **Art. 6.1.a)** Consentimiento expreso, en su caso. Arts. 6 y 8 Ley Orgánica 3/2018 de Protección de Datos Personales y Garantía de Derechos Digitales.
4. **Destinatarios de cesiones o transferencias:** -Entidad bancaria. -Cualquier otra Universidad o Institución con la que la Universidad de Sevilla tenga o pueda firmar convenios.
5. **Derechos:** Tiene derecho a acceder, rectificar, suprimir, así como otros derechos, como se explica en la información adicional.
6. **Información adicional:** Puede consultar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos en el siguiente enlace <https://osi.us.es/sites/osi/files/doc/ciinstituodeidiomas.pdf>

Sevilla, a _____ de _____ de _____

Firma del solicitante

SRA. DIRECTORA DEL INSTITUTO DE IDIOMAS DE LA UNIVERSIDAD DE SEVILLA