

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN
GOETHE-INSTITUT

APELLIDOS _____

NOMBRE _____, DNI _____

NACIDO/A EL _____ EN _____

PROVINCIA DE _____ PAIS _____

NACIONALIDAD _____

DOMICILIO EN C/ _____

LOCALIDAD _____ PROVINCIA _____

CÓD. POSTAL _____ TELÉFONO _____ MÓVIL _____

CORREO ELECTRÓNICO _____

(Señalar con X de que nivel se inscribe)

NIVELES	ALUMNOS IDI	ALUMNOS EXTERNOS
Start A1		
Goethe-Zertifikat A2		
Goethe-Zertifikat B1*		
B1: Modul Lesen		
B1: Modul Hören		
B1: Modul Schreiben		
B1: Modul Sprechen		
Goethe-Zertifikat B2*		
B2: Modul Lesen		
B2: Modul Hören		
B2: Modul Schreiben		
B2: Modul Sprechen		
Goethe-Zertifikat C1		
Goethe-Zertifikat C1 Repetición: parte escrita		
Goethe-Zertifikat C1 Repetición: parte oral		
Goethe-Zertifikat C2*		
C2: Modul Lesen		
C2: Modul Hören		
C2: Modul Schreiben		
C2: Modul Sprechen		

* Los participantes que hayan realizado y aprobado el examen GOETHE-ZERTIFIKAT B1, GOETHE-ZERTIFIKAT B2 o GOETHE-ZERTIFIKAT C2 recibirán un solo certificado en ejemplar único que incluya los resultados de los 4 módulos siempre que haya sido en un **mismo** centro examinador y en la **misma** fecha.

En el caso de no aprobar todos los módulos, recibirá **un certificado individual por cada módulo aprobado**.

En el caso de aprobar todos los módulos recibirán automáticamente un solo certificado para los cuatro módulos. Pero existe también la posibilidad de recibir cuatro certificados individuales, en vez de uno solo. **Si está interesado/a en recibir cuatro certificados individuales, márcelo a continuación**. En el caso contrario, **no** tiene que marcar nada.

Nivel	Me presento a los cuatro módulos y solicito la expedición de un certificado por cada uno de los módulos aprobados
Goethe-Zertifikat B1	
Goethe-Zertifikat B2	
Goethe-Zertifikat C2	

He leído y acepto el reglamento de exámenes Goethe, y la información básica sobre Protección de Datos.

<u>Información básica sobre Protección de Datos.</u>
<p>1. Responsable del tratamiento: Instituto de Idiomas. Universidad de Sevilla</p> <p>2. Finalidad del tratamiento: Gestionar la enseñanza y exámenes de idiomas modernos en la Universidad de Sevilla</p> <p>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.</p> <p>Art. 6.1.a) Consentimiento expreso, en su caso.</p> <p>4. Destinatarios de cesiones o transferencias:</p> <ul style="list-style-type: none"> -Entidad bancaria. -Cualquier otra Universidad o Institución con la que la Universidad de Sevilla tenga pueda firmar convenios. <p>5. Derechos: Tiene derecho a acceder, rectificar, suprimir, así como otros derechos, como se explica en la información adicional.</p> <p>6. Información adicional: Puede consultar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos en el siguiente enlace https://institutodeidiomas.us.es/el-centro/proteccion-de-datos</p>

Sevilla, a _____ de _____ de 20____

Firma del interesado

En caso de menores de edad:

Apellidos y nombre del representante legal:

DNI / NIE: _____

Firma del representante legal

SR. DIRECTOR DEL INSTITUTO DE IDIOMAS DE LA UNIVERSIDAD DE SEVILLA

Avda. Reina Mercedes, s/n – 41012 SEVILLA – Tlfnos: 954 551155– <https://institutodeidiomas.us.es>