

FORMALIZACIÓN DE MATRÍCULA

RESIDENCIA DE ESTUDIANTES TOMÁS MORO

Requisitos de admisión

Antes de rellenar tu solicitud, consulta nuestros requisitos de admisión

1. Debes tener entre 16-25 años.
2. Ser estudiante.
3. Cumplimentar debidamente el formulario de Solicitud de Admisión.
4. Debes adjuntar a este documento la documentación que figura en el próximo punto.
5. Abonar 350€ para la reserva de plaza. Esta cantidad se descontará de la fianza al formalizar el contrato.
6. Abonar un mes en concepto de fianza en el momento de formalizar el contrato.
7. Las cuotas mensuales serán satisfechas mediante domiciliación bancaria el día 3 de cada mes.
8. Conocer, firmar y asumir íntegramente nuestras Normas de Convivencia.

Documentación requerida

Junto con tu solicitud deberás adjuntar la siguiente documentación:

- 2 fotografías actuales y de tamaño carnet.
- Fotocopia del D.N.I. y de la Tarjeta Sanitaria.
- Certificado Médico actual.
- Orden de domiciliación de adeudo directo SEPA.
- Expediente Académico del Curso 2019/20.
- Fotocopia de la matrícula o en su defecto de la reserva de plaza en el Centro Académico para el Curso 2019/20.
- En el caso de personas con discapacidad: Certificado acreditativo expedido por el órgano competente.

DATOS PERSONALES

Nombre	Primer apellido	Segundo apellido
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
DNI/Pasaporte	Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa)	Género
<input type="text"/>	<input type="text"/>	Mujer Hombre
Nacionalidad	Idioma	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Teléfono	Correo electrónico	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Dirección		Código postal
<input type="text"/>		<input type="text"/>
Localidad	Provincia	País
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

DATOS DE CONTACTO. FAMILIARES

Por tu seguridad, es importante que nos facilites un contacto para casos de emergencia

Nombre y apellidos	Relación (Padre/madre/tutor...)
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Teléfono	Correo electrónico
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Nos encantaría que nos indicaras CÓMO NOS HAS CONOCIDO

Os ha recomendado mi universidad

A través de un/a amigo/a

Por vuestra web

Por redes sociales (Facebook, Instagram...)

Paseando por la ciudad

En un foro

Por un anuncio en revista/radio

Otro:

PERIODO DE ESTANCIA

Curso académico: (septiembre-junio aproximadamente)

¿Quieres mantener reservada tu habitación en julio y agosto y evitar la mudanza veraniega?(tarifa reducida)

- Sí
- No

¿Te quedarás también el fin de semana (o la mayoría de ellos)?

- Sí
- No

TIPO DE HABITACIÓN

Habitación individual

(con baño propio)

1000€ /mes + IVA 10%(*)

Habitación doble compartida

(con baño propio)

800€ /mes + IVA 10%(*)

*Precios de cuota mensual establecidos para el próximo Curso 2020/21. Las cuotas serán satisfechas mediante domiciliación bancaria el día 3 de cada mes. (Ver ANEXO II – Orden de domiciliación de adeudo directo SEPA).

OPCIONES DE RÉGIMEN DE PENSIÓN COMPLETA

Menú vegetariano

- Me interesa
- No me interesa
- Me interesa ocasionalmente

¿Presentas alguna intolerancia o alergia alimenticia?

REQUERIMIENTOS MÉDICOS

¿Padeces alguna enfermedad relevante que debamos conocer?

¿Posees algún grado de discapacidad?

DATOS ACADÉMICOS

¿Cuál será tu centro de estudios durante la estancia en la residencia?

Universidad Pontificia Comillas de Madrid

Universidad de Nebrija

Universidad Complutense de Madrid

CES Don Bosco

Universidad Autónoma de Madrid

Universidad de Alcalá

Universidad Rey Juan Carlos

Universidad Camilo José Cela

Alfonso X

Otro:

Nombre y curso de los estudios actuales

Nota del curso anterior

¿Estás interesado/a en participar en las actividades académicas ofertadas por la residencia? Indica en cuál/es

Realizar prácticas universitarias

Asistir a cursos y seminarios dirigidos a docentes

Participar en los cursos de formación digital y educación

Asistir a congresos sobre educación

Otro tipo de eventos vinculados a la educación (cine educativo, programas audiovisuales, etc.)

COMENTARIOS / PREFERENCIAS

En el siguiente espacio puedes indicarnos cualquier preferencia que tengas sobre el alojamiento, características de tu compañero/a ideal o de cualquier duda o solicitud que tengas sobre tu estancia en la residencia. Descríbete en unas pocas palabras, incluye tus aficiones y por qué escogiste cursar Ciencias de la Educación. Cuanta más información sobre ti nos facilites mejor elección de compañero de habitación podremos ofrecerte. También nos permitirá aconsejarte mejor sobre las actividades docentes que ofrecemos desde la Fundación Trilema y que sean más interesantes para ti.

Y para que sepamos que estás al corriente de la información proporcionada y de las opciones escogidas en la presente solicitud, firma en el siguiente espacio:

Fecha: a ____ de ____ de 20____

ANEXO I

INFORMACIÓN SOBRE EL TRATAMIENTO DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL

En cumplimiento de la Ley Orgánica 3/2018 y del Reglamento UE 2016/679 sobre Protección de datos de carácter personal FUNDACIÓN TRILEMA, con domicilio en RONDA ISAAC PERAL 9, 46980, PATERNA, VALENCIA Y CIF G98478175 le informa:

- Que todos los datos de carácter personal, facilitados por Usted, serán incorporados a un fichero, propiedad de FUNDACIÓN TRILEMA.
- Usted puede contactar con FUNDACIÓN TRILEMA mediante correo electrónico en la dirección: educacion@fundaciontrilema.org.
- La recopilación y el uso de datos es esencial para poder ofrecerle nuestros servicios. Sin embargo, debe saber que sólo le vamos a solicitar aquella información que sea estrictamente adecuada, pertinente y limitada a lo necesario para ofrecerle los servicios más abajo descritos.

Estos son los datos que le podemos solicitar sobre el propio residente:

- **Detalles de contacto:** nombre, dirección postal, número de teléfono, email, DNI, NIF o documento identificativo, firma.
- **Datos personales:** fecha o lugar de nacimiento, edad, sexo, nacionalidad.
- **Datos de familiares:** nombre, dirección postal, número de teléfono, email, DNI, NIF o documento identificativo, firma
- **Datos de carácter identificativo:** imagen o voz.
- **Datos de sesión:** usuario y contraseña.
- **Datos de salud:** lesiones o enfermedades que puedan sufrir los alumnos durante su estancia en el centro, discapacidades físicas o psíquicas; si el alumno es celíaco, diabético o padece algún tipo de alergia alimentaria.

Al marcar cada casilla está usted AUTORIZANDO para el tratamiento de datos con las siguientes finalidades:

Gestión de los servicios de la residencia.
Divulgación y difusión de la residencia y de sus actividades.
Gestión de accidentes o indisposiciones sufridas en el centro.
Difusión de imágenes del residente en la web las redes sociales, actos escolares o eventos, y la revista de la residencia.

En aplicación del art. 18 del RGPD usted puede limitar el tratamiento de sus datos de carácter personal, el tratamiento de datos se llevará a cabo para las finalidades seleccionadas.

- Que los datos solicitados y facilitados de forma voluntaria son los precisos y necesarios para las finalidades descritas anteriormente. Usted garantiza la veracidad de los datos aportados y se compromete a comunicar cualquier cambio que se produzca en los mismos a FUNDACIÓN TRILEMA.

- Que usted se compromete a que la información facilitada a FUNDACIÓN TRILEMA sobre terceras personas ha sido recabada de acuerdo con la normativa vigente sobre protección de datos personales.
- Que para el tratamiento de sus datos FUNDACIÓN TRILEMA, en cumplimiento de la normativa en vigor, ha adoptado todas las medidas de seguridad necesarias para garantizar la privacidad de estos.
- Que la base legal para el tratamiento de sus datos está basada en:
 - La obtención del consentimiento.
- Que los datos personales que usted nos proporciona se conservarán durante los siguientes plazos en función de las finalidades de tratamiento para las que han sido recogidos y mientras usted no solicite su supresión.
 - **Gestión del servicio de residencia:** los datos serán conservados mientras el residente utilice los servicios de residencia.
 - **Divulgación y difusión de la residencia y de sus actividades:** los datos serán conservados mientras el residente utilice los servicios de residencia.
 - **Gestión de accidentes o indisposiciones sufridas en el centro:** estos datos serán conservados mientras el residente utilice los servicios de residencia.
 - **Difusión de imágenes del alumno en la web, redes sociales, actos escolares o eventos y la revista de la residencia:** estos datos se mantendrán en el sistema de forma indefinida en tanto el interesado no solicite su supresión.

Usted conoce que sus datos podrán ser cedidos a aquellos colaboradores que sean necesarios para llevar a cabo el servicio encomendado, puede obtener más información sobre estos colaboradores, la obtención de datos, el delegado de protección de datos, los fines con los que acceden a sus datos... etc. en el siguiente enlace: <http://www.fundaciontrilema.org/>.

El abajo firmante, AUTORIZA de forma voluntaria, libre, inequívoca, específica e informada al tratamiento de sus datos personales por parte de FUNDACIÓN TRILEMA y de los terceros especificados bajo las condiciones establecidas en este documento.

Así mismo, FUNDACIÓN TRILEMA le informa de que usted tiene derecho a acceder a sus datos, rectificarlos, suprimirlos, limitar su tratamiento, solicitar su portabilidad, así como también retirar este consentimiento a su tratamiento en cualquier momento, o comunicar que no desea seguir recibiendo información comercial de nuestros productos o servicios. Puede hacerlo dirigiendo una carta a FUNDACIÓN TRILEMA, al domicilio indicado o también enviando un email a educacion@fundaciontrilema.org, indicando como asunto: "LOPD, Derechos ARCO", y adjuntando fotocopia de su DNI, tal y como indica la ley. Usted también tiene derecho a presentar una reclamación ante la autoridad de control.

En _____ a ____ de ____ de 20____

Nombre y apellidos (residente)

Firma del residente

ANEXO II

ORDEN DE DOMICILIACIÓN DE ADEUDO DIRECTO SEPA

Mediante la firma de esta Orden de domiciliación, el deudor autoriza a: (A) FUNDACIÓN TRILEMA a enviar instrucciones a la entidad del deudor para adeudar su cuenta y (B) a la entidad para efectuar los adeudos en su cuenta siguiendo las instrucciones de FUNDACIÓN TRILEMA.

Como parte de sus derechos, el deudor está legitimado al reembolso por su entidad en los términos y condiciones del contrato suscrito con la misma. Dicho reembolso deberá reclamarse en un plazo de 8 semanas a partir de la fecha de adeudo en cuenta.

Nombre del deudor (titular de la cuenta bancaria)

Dirección del deudor

Código postal

Localidad

Provincia

País

Número de cuenta IBAN

SWIFT/BIC

Nombre del Acreedor

FUNDACIÓN TRILEMA

Identificador del Acreedor

Dirección del acreedor

CALLE JOSÉ FAUS, 17

Código postal

46023

Localidad

VALENCIA

Provincia

VALENCIA

País

ESPAÑA

Municipio en que se realiza la firma

Fecha (dd/mm/aaaa)

Tipo de pago

Periódico
Excepcional

Firme aquí