

# SOLICITUD DE ADMISIÓN

## 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 400€ 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 2020/2021.
- Fotocopia de la matrícula o en su defecto de la reserva de plaza en el Centro Académico para el Curso 2020/2021.
- 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:

## TIPO DE HABITACIÓN

---

### Habitación individual

(con baño propio)

1.100€ /mes + IVA 10%(\*)

### Habitación doble compartida

(con baño propio)

840€ /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

---

¿Cual 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 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 e incluye tus aficiones. Cuánta más información sobre ti nos facilites mejor elección de compañero de habitación podremos ofrecerte, al igual que también nos permitirá ofrecer mejores talleres y actividades que sean 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](mailto: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](mailto: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) al acreedor 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 del acreedor. 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. La solicitud de reembolso deberá efectuarse dentro de las ocho semanas que siguen a la fecha de adeudo en cuenta. Puede obtener información adicional sobre sus derechos en su entidad financiera.

#### A) cumplimentar por el acreedor

Nombre del acreedor

TRILEEMA GESTIÓN DE PROYECTOS SL

C.I.F./N.I.F.

B97296636

Dirección

RONDA ISAAC PERAL Y CABALLERO N°9

Población

PATERNA (VALENCIA)

País

ESPAÑA

Código Postal

46980

#### B) cumplimentar por el deudor

Nombre del deudor

DNI

Dirección del deudor

Código Postal

Población

Provincia

Número de cuenta-IBAN (En España consta de 24 dígitos comenzando por ES)

Swift-BIC deudor (of the debtor bank)

Tipo de pago: Pago recurrente

Firma/s del deudor/es

Fecha (dd/mm/aaaa)

Localidad

TODOS LOS CAMPOS HAN DE SER CUMPLIMENTADOS OBLIGATORIAMENTE. UNA VEZ FIRMADA ESTA ORDEN DE DOMICILIACIÓN DEBE SER ENVIADA AL ACREEDOR PARA SU CUSTODIA.