

**ANEXO I  
SOLICITUD DEL PROGRAMA "BACHIBAC"**

DATOS DEL CENTRO SOLICITANTE						
Nombre					Código	
Dirección						
C.P.		Provincia		Población		
Teléfono		Fax				
DATOS DEL PROFESORADO PARTICIPANTE						
Apellidos y Nombre	DNI	Especialidad	Materia	Nivel MCERL	Definitivo en el centro (Sí o No)	
DATOS DE LA PERSONA COORDINADORA DEL PROGRAMA						
Apellidos y Nombre	DNI	Especialidad	Materia	Nivel MCERL	Definitivo en el centro (Sí o No)	
Correo electrónico						

La persona abajo firmante **SOLICITA** que le sea autorizado al centro docente el programa "Bachibac" y declara que todos los datos consignados son veraces, comprometiéndose a probar documentalmente los mismos, si así se le requiriera. Asimismo, se compromete a continuar con el programa durante los dos cursos siguientes al de la presentación de esta solicitud. A la presente solicitud se adjuntan el Proyecto y la documentación anexa a que hace referencia el punto 2 de la instrucción Octava de la Instrucción n.º XX/2016, de la Secretaría General de Educación.

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_.

(Sello del centro)

El Director / La Directora

Fdo.: \_\_\_\_\_

Los datos de carácter personal que constan en este impreso serán objeto de tratamiento automatizado a los fines de tramitar su solicitud por parte de la Administración educativa, adoptándose las medidas oportunas para asegurar un tratamiento confidencial de los mismos. La cesión de datos de carácter personal se hará en la forma y con las limitaciones y derechos que otorga la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de protección de datos de carácter personal. Las personas interesadas podrán ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición contemplados en la citada Ley, ante la Secretaría General de Educación (Avda. Valhondo, s/n, III Milenio, Módulo 5, 4.ª planta, 06800 Mérida).

**ILMO. SR. SECRETARIO GENERAL DE EDUCACIÓN**