

de extranjeros.







ANEXO II.B

OFERTA MODULAR DE MÓDULOS PROFESIONALES INCLUIDOS EN TÍTULOS DE FORMACIÓN PROFESIONAL SOLICITUD DE ADMISIÓN A CICLOS FORMATIVOS DE GRADO MEDIO PARA OFERTA MODULAR ORDINARIA MÓDULOS PROFESIONALES DEL REAL DECRETO 659/2023, DE 18 DE JULIO CURSO 2024/2025

| DATOS DEL SOLICITANTE Primer apellido: Segundo apellido: Nombre: D.N.I./N.I.E.: Domicilio: Correo electrónico: Provincia: País: País: Sexo: H M Fecha de nacimiento: Edad a 31/12/2024: Lugar de nacimiento: Provincia de nacimiento: País: Trabaja actualmente: Sí NO Provincia de nacimiento: País: Trabaja actualmente: Sí NO País: D.N.I./N.I.E.: País: Teléfono/s: Teléfon | I. DATOS DE | L CENTRO | | | | | | | | | |
|--|-------------------------------|------------------|----------------|-------------|---------------------|-------------------------------------|----------------|-----------|----------------------------|--|--|
| Domicilio del centro: Código Postal: Localidad: Provincia: Provincia: Nombre: DN.I/N.I.E.: Segundo apellido: Domicilio: Correo electrónico: Provincia: País: Sexo: H M Pecha de nacimiento: Edad a 31/12/2024: N.º Seguridad Social: Lugar de nacimiento: Edad a 31/12/2024: Lugar de nacimiento: Provincia de nacimiento: País: Trabaja actualmente: SÍ NO DEN APORISO y nombre: D.N.I/N.I.E.: Correo electrónico: Teléfono/s: Teléfono/s: Teléfono/s: Trabaja actualmente: SÍ NO DEN APORISO DEN APORE/TUTOR DEL SOLICITANTE D.N.I/N.I.E.: Correo electrónico: Teléfono/s: T | Centro: | | | | | | | | | | |
| Localidad: Provincia: Provincia: Nombre: D.N.J./N.I.E. Domicilio: Correo electrónico: Provincia: Provincia: País: Sexo: H | | | | | | Código Postal: | | | | | |
| Primer apellido: Segundo apellido: Nombre: Primer apellido: Segundo apellido: Nombre: D.N.I./N.I.E.: Domicilio: Código Postal: Teléfono/s: Correo electrónico: País: Sexo: H M Fecha de nacimiento: Edad a 31/12/2024: N° Seguridad Social: Lugar de nacimiento: Lugar de nacimiento: Provincia de nacimiento: País: Trabaja actualmente: SÍ NO DENOMINACIÓN TRADEL PADRE/TUTOR DEL SOLICITANTE Apellidos y nombre: D.N.I./N.I.E.: D.N.I./N.I.E.: D.N.I./N.I.E.: Teléfono/s: | Localidad: | | | | | | | | | | |
| D.N.I./N.I.E.: Código Postal: Teléfono/s: Correo electrónico: Localidad: Provincia: Provincia: Edad a 31/12/2024: N.º Seguridad Social: Lugar de nacimiento: [Debe abonar seguro escolar por ser menor de 28 añost] III. DATOS DEL PADRE/TUTOR DEL SOLICITANTE Apellidos y nombre: Correo electrónico: Teléfono/s: IV. DATOS DE LA MADRE/TUTORA DEL SOLICITANTE Apellidos y nombre: Correo electrónico: Teléfono/s: V. FORMA DE ACCESO Graduado en E.S.O. / Título de Curso de formación específico / Prueba de acceso o equivalente. Nota media: VI. ENSEÑANZA PARA LA QUE SOLICITA ADMISIÓN Ciclo formativo: MÓDULO/S PROFESIONALES DEL REAL DECRETO 659/2023, DE 18 DE JULIO DENOMINACIÓN HORAS Formativo: TOTAL El número de horas totales no puede ser superior a 1000. VII. IDENTIDAD ME OPONGO a que el órgano gestor recabe de oficio los datos de identidad personal del NIF en sus archivos, bases | II. DATOS DE | L SOLICITAN | ITE . | | | | | | | | |
| D.N.I./N.I.E.: Código Postal: Teléfono/s: Correo electrónico: Localidad: Provincia: Provincia: Edad a 31/12/2024: N.º Seguridad Social: Lugar de nacimiento: [Debe abonar seguro escolar por ser menor de 28 añost] III. DATOS DEL PADRE/TUTOR DEL SOLICITANTE Apellidos y nombre: Correo electrónico: Teléfono/s: IV. DATOS DE LA MADRE/TUTORA DEL SOLICITANTE Apellidos y nombre: Correo electrónico: Teléfono/s: V. FORMA DE ACCESO Graduado en E.S.O. / Título de Curso de formación específico / Prueba de acceso o equivalente. Nota media: VI. ENSEÑANZA PARA LA QUE SOLICITA ADMISIÓN Ciclo formativo: MÓDULO/S PROFESIONALES DEL REAL DECRETO 659/2023, DE 18 DE JULIO DENOMINACIÓN HORAS Formativo: TOTAL El número de horas totales no puede ser superior a 1000. VII. IDENTIDAD ME OPONGO a que el órgano gestor recabe de oficio los datos de identidad personal del NIF en sus archivos, bases | Primer apellido: | pellido: Nombre: | | | | | | | | | |
| Localidad: | | | | Domicilio: | | | | | | | |
| Localidad: | | | | | Correo electrónico: | | | | | | |
| Sexo: H M Fecha de nacimiento: | Localidad: | | | · | | | | País: | | | |
| N.º Seguridad Social: Lugar de nacimiento: Provincia de nacimiento: País: Trabaja actualmente: SÍ NO Dibe abonar seguro escolar por ser menor de 28 años? SÍ NO DIL. DATOS DEL PADRE/TUTOR DEL SOLICITANTE Apellidos y nombre: D.N.I./N.I.E.: Correo electrónico: Teléfono/s: Teléfono/s | | | | | | | | | | | |
| Provincia de nacimiento: | N.° Seguridad Social: | | | | | | | | | | |
| III. DATOS DEL PADRE/TUTOR DEL SOLICITANTE | | | | País: | País: Trabaja actua | | | tualmen | almente: SÍ □ NO □ | | |
| DATOS DEL PADRE/TUTOR DEL SOLICITANTE D.N.I./N.I.E.: Correo electrónico: Teléfono/s: Titulo de Técnico / Título de Técnico / Título de Técnico / Título de Técnico de Técnico Básico o equivalente. Nota media: Nota | | | | | | • | | | | | |
| IV. DATOS DE LA MADRE/TUTORA DEL SOLICITANTE Apellidos y nombre: D.N.I./N.I.E.: Correo electrónico: Teléfono/s: V. FORMA DE ACCESO Graduado en E.S.O. / Título de Técnico / Superior o equivalente. Nota media: Nota media: Nota media: VI. ENSEÑANZA PARA LA QUE SOLICITA ADMISIÓN Ciclo formativo: MÓDULO/S PROFESIONALES DEL REAL DECRETO 659/2023, DE 18 DE JULIO DENOMINACIÓN HORAS 1° 2° 3° 4° 5° 6° 7° 8° Es obligatorio solicitar admisión en Itinerario Personal para la Empleabilidad I si no ha cursado o superado el módulo de Formación y Orientación Laboral. El número de horas totales no puede ser superior a 1000. VII. IDENTIDAD ME OPONGO a que el órgano gestor recabe de oficio los datos de identidad personal del NIF en sus archivos, bases | | | | | ΝΤ | ГЕ | | | | | |
| IV. DATOS DE LA MADRE/TUTORA DEL SOLICITANTE Apellidos y nombre: D.N.I./N.I.E.: Correo electrónico: Teléfono/s: V. FORMA DE ACCESO Graduado en E.S.O. / Título de Técnico / Superior o equivalente. Nota media: Nota media: Nota media: VI. ENSEÑANZA PARA LA QUE SOLICITA ADMISIÓN Ciclo formativo: MÓDULO/S PROFESIONALES DEL REAL DECRETO 659/2023, DE 18 DE JULIO DENOMINACIÓN HORAS 1° 2° 3° 4° 5° 6° 7° 8° Es obligatorio solicitar admisión en Itinerario Personal para la Empleabilidad I si no ha cursado o superado el módulo de Formación y Orientación Laboral. El número de horas totales no puede ser superior a 1000. VII. IDENTIDAD ME OPONGO a que el órgano gestor recabe de oficio los datos de identidad personal del NIF en sus archivos, bases | Apellidos y nombre: | | | | _ | D.N.I./N.I.E.: | D.N.I./N.I.E.: | | | | |
| IV. DATOS DE LA MADRE/TUTORA DEL SOLICITANTE Apellidos y nombre: D.N.I./N.I.E.: Correo electrónico: Teléfono/s: V. FORMA DE ACCESO Graduado en E.S.O. / Título de Curso de formación específico / Prueba de acceso o equivalente. Nota media: Nota | Correo electrónico: | | | | Teléfono/s: | | | | | | |
| V. FORMA DE ACCESO Graduado en E.S.O. / Título de Técnico de formación especifico / Título de Técnico / Título de Técnico Básico o equivalente. Nota media: Nota media: Nota media: Nota media: Nota media: VI. ENSEÑANZA PARA LA QUE SOLICITA ADMISIÓN Ciclo formativo: MÓDULO/S PROFESIONALES DEL REAL DECRETO 659/2023, DE 18 DE JULIO CÓDIGO DENOMINACIÓN HORAS 1º DENOMINACIÓN HORAS 2º 33º 4º 5º 6º 7º 88º 8º 8 | | | | L SOLIC | Ή | ANTE | | | | | |
| V. FORMA DE ACCESO Graduado en E.S.O. / Título de Técnico de formación especifico / Título de Técnico / Título de Técnico Básico o equivalente. Nota media: Nota media: Nota media: Nota media: Nota media: VI. ENSEÑANZA PARA LA QUE SOLICITA ADMISIÓN Ciclo formativo: MÓDULO/S PROFESIONALES DEL REAL DECRETO 659/2023, DE 18 DE JULIO CÓDIGO DENOMINACIÓN HORAS 1º DENOMINACIÓN HORAS 2º 33º 4º 5º 6º 7º 88º 8º 8 | Apellidos y nombre: | | | | | D.N.I./N.I.E.: | | | | | |
| Graduado en E.S.O. / Título de Curso de formación especifico / Prueba de acceso o equivalente. Nota media: VI. ENSEÑANZA PARA LA QUE SOLICITA ADMISIÓN Ciclo formativo: MÓDULO/S PROFESIONALES DEL REAL DECRETO 659/2023, DE 18 DE JULIO CÓDIGO DENOMINACIÓN HORAS 1º 2º 3° 4° 5° 6° 7° 8° Es obligatorio solicitar admisión en Itinerario Personal para la Empleabilidad I si no ha cursado o superado el módulo de Formación y Orientación Laboral. El número de horas totales no puede ser superior a 1000. VII. IDENTIDAD ME OPONGO a que el órgano gestor recabe de oficio los datos de identidad personal del NIF en sus archivos, bases | Correo electrónico: | | | | | | | | | | |
| Técnico Básico o equivalente. Nota media: VI. ENSEÑANZA PARA LA QUE SOLICITA ADMISIÓN Ciclo formativo: MÓDULO/S PROFESIONALES DEL REAL DECRETO 659/2023, DE 18 DE JULIO CÓDIGO DENOMINACIÓN HORAS 1° 2° 3° 4° 5° 6° 7° 8° Es obligatorio solicitar admisión en Itinerario Personal para la Empleabilidad I si no ha cursado o superado el módulo de Formación y Orientación Laboral. El número de horas totales no puede ser superior a 1000. VII. IDENTIDAD ME OPONGO a que el órgano gestor recabe de oficio los datos de identidad personal del NIF en sus archivos, bases | | | | | | | | | | | |
| MÓDULO/S PROFESIONALES DEL REAL DECRETO 659/2023, DE 18 DE JULIO CÓDIGO DENOMINACIÓN HORAS 1° 2° 3° 4° 5° 6° 7° 8° Es obligatorio solicitar admisión en Itinerario Personal para la Empleabilidad I si no ha cursado o superado el módulo de Formación y Orientación Laboral. El número de horas totales no puede ser superior a 1000. VII. IDENTIDAD ME OPONGO a que el órgano gestor recabe de oficio los datos de identidad personal del NIF en sus archivos, bases | Técnico Básico o equivalente. | | | de acceso | | quivalente. Superior o equivalente. | | | | | |
| MÓDULO/S PROFESIONALES DEL REAL DECRETO 659/2023, DE 18 DE JULIO CÓDIGO DENOMINACIÓN HORAS 1° 2° 3° 4° 5° 6° 7° 8° Es obligatorio solicitar admisión en Itinerario Personal para la Empleabilidad I si no ha cursado o superado el módulo de Formación y Orientación Laboral. El número de horas totales no puede ser superior a 1000. VII. IDENTIDAD ME OPONGO a que el órgano gestor recabe de oficio los datos de identidad personal del NIF en sus archivos, bases | | ZA PARA LA | | | M | ISIÓN | | | | | |
| CÓDIGO DENOMINACIÓN HORAS I° 2° 3° 4° 5° 6° 7° 8° Es obligatorio solicitar admisión en Itinerario Personal para la Empleabilidad I si no ha cursado o superado el módulo de Formación y Orientación Laboral. El número de horas totales no puede ser superior a 1000. VII. IDENTIDAD ME OPONGO a que el órgano gestor recabe de oficio los datos de identidad personal del NIF en sus archivos, bases | Ciclo formativo: | | | | | | | | | | |
| CÓDIGO DENOMINACIÓN HORAS I° 2° 3° 4° 5° 6° 7° 8° Es obligatorio solicitar admisión en Itinerario Personal para la Empleabilidad I si no ha cursado o superado el módulo de Formación y Orientación Laboral. El número de horas totales no puede ser superior a 1000. VII. IDENTIDAD ME OPONGO a que el órgano gestor recabe de oficio los datos de identidad personal del NIF en sus archivos, bases | MÓ | DULO/S PROFE | ESIONALES I | DEL REAL | . DI | ECRETO 659/2 | 2023. DE 18 | DE IUL | 0 | | |
| 2° 3° 4° 5° 6° 7° 8° Es obligatorio solicitar admisión en Itinerario Personal para la Empleabilidad I si no ha cursado o superado el módulo de Formación y Orientación Laboral. El número de horas totales no puede ser superior a 1000. VII. IDENTIDAD ME OPONGO a que el órgano gestor recabe de oficio los datos de identidad personal del NIF en sus archivos, bases | CÓDIGO DE | | | | , | | | , | | | |
| 3° 4° 5° 6° 7° 8° Es obligatorio solicitar admisión en Itinerario Personal para la Empleabilidad I si no ha cursado o superado el módulo de Formación y Orientación Laboral. El número de horas totales no puede ser superior a 1000. VII. IDENTIDAD ME OPONGO a que el órgano gestor recabe de oficio los datos de identidad personal del NIF en sus archivos, bases | | | | | | | | | | | |
| 5° 6° 7° 8° Es obligatorio solicitar admisión en Itinerario Personal para la Empleabilidad I si no ha cursado o superado el módulo de Formación y Orientación Laboral. El número de horas totales no puede ser superior a 1000. VII. IDENTIDAD ME OPONGO a que el órgano gestor recabe de oficio los datos de identidad personal del NIF en sus archivos, bases | | | | | | | | | | | |
| 6° 7° 8° Es obligatorio solicitar admisión en Itinerario Personal para la Empleabilidad I si no ha cursado o superado el módulo de Formación y Orientación Laboral. El número de horas totales no puede ser superior a 1000. VII. IDENTIDAD ME OPONGO a que el órgano gestor recabe de oficio los datos de identidad personal del NIF en sus archivos, bases | | | | | | | | | | | |
| 7° 8° Es obligatorio solicitar admisión en Itinerario Personal para la Empleabilidad I si no ha cursado o superado el módulo de Formación y Orientación Laboral. El número de horas totales no puede ser superior a 1000. VII. IDENTIDAD ME OPONGO a que el órgano gestor recabe de oficio los datos de identidad personal del NIF en sus archivos, bases | | | | | | | | | | | |
| Es obligatorio solicitar admisión en Itinerario Personal para la Empleabilidad I si no ha cursado o superado el módulo de Formación y Orientación Laboral. El número de horas totales no puede ser superior a 1000. VII. IDENTIDAD ME OPONGO a que el órgano gestor recabe de oficio los datos de identidad personal del NIF en sus archivos, bases | | | | | | | | | | | |
| ha cursado o superado el módulo de Formación y Orientación Laboral. El número de horas totales no puede ser superior a 1000. VII. IDENTIDAD ME OPONGO a que el órgano gestor recabe de oficio los datos de identidad personal del NIF en sus archivos, bases | | | | | | | | | | | |
| El número de horas totales no puede ser superior a 1000. VII. IDENTIDAD ME OPONGO a que el órgano gestor recabe de oficio los datos de identidad personal del NIF en sus archivos, bases | | | | | | | | | | | |
| VII. IDENTIDAD ME OPONGO a que el órgano gestor recabe de oficio los datos de identidad personal del NIF en sus archivos, bases | • | | | | Lat | boral. | T | OTAL | | | |
| ☐ ME OPONGO a que el órgano gestor recabe de oficio los datos de identidad personal del NIF en sus archivos, bases | | • | r superior a | 1000. | | | | | | | |
| | | | or recabe de | oficio los | da | tos de identida | ad personal | del NIF | en sus archivos, bases de | | |
| de Datos de Identidad (SVDI) y APORTO Copia del documento nacional de identidad, pasaporte o tarjeta de identificac | datos u otros fondos o | documentales m | ediante los se | ervicios of | rec | idos por el Mi | nisterio pres | stador de | el Sistema de Verificación | | |









| VIII. CONDICIÓN DE PADRE/MADRE/TUTOR/A DEL SOLICITANTE | | | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|--|--|
| Copia del libro de familia o documento legal alternativo. | | | | | | | |
| IX. DATOS ACADÉMICOS | | | | | | | |
| ME OPONGO a que la Administración educativa recabe información académica de los registros automatizados de gestión de RAYUELA y APORTO: | | | | | | | |
| Certificación académica completa o título correspondiente. | | | | | | | |
| Certificado de superación de la prueba de acceso o curso de formación. | | | | | | | |
| En caso de que la parte específica de la prueba de acceso estuviera exenta, APORTO : | | | | | | | |
| Documentación que acredita el título de Técnico, Certificado de Profesionalidad o experiencia laboral sobre la que se justifica | | | | | | | |
| tal exención. | | | | | | | |
| X. HOMOLOGACIÓN DE ESTUDIOS EXTRANJEROS | | | | | | | |
| APORTO: | | | | | | | |
| Resolución de homologación. | | | | | | | |
| ☐ Volante para la inscripción condicional. | | | | | | | |
| XI. CERTIFICADO DE DEPORTISTA DE ALTO NIVEL Y ALTO RENDIMIENTO | | | | | | | |
| Certificado acreditativo de la condición de deportista de alto nivel y alto rendimiento. Certificación del dictamen enviado por | | | | | | | |
| el órgano público competente, salvo para aquellas personas incluidas en la relación de deportistas de alto rendimiento de la | | | | | | | |
| Dirección General de Jóvenes y Deportes. | | | | | | | |
| Documento que acredite la condición de usuario de residencia en centros de tecnificación deportiva. | | | | | | | |
| XII. CONDICIÓN DE DESTINATARIO PRIORITARIO EN EL ACCESO A LA OFERTA MODULAR ORDINARIA | | | | | | | |
| ☐ El interesado/a completa un ciclo formativo con los módulos solicitados. | | | | | | | |
| El interesado/a completa un curso del ciclo formativo con los módulos solicitados. | | | | | | | |
| ☐ El interesado/a ha superado un procedimiento de acreditación de competencias adquiridas a través de la experiencia laboral | | | | | | | |
| u otras vías no formales e informales y necesita cursar uno o varios módulos profesionales para completar un ciclo formativo | | | | | | | |
| o tiene un Certificado Profesional que forma parte del ciclo formativo que solicita. | | | | | | | |
| ☐ El interesado/a tiene un título de Técnico o Técnico Superior que puede ser complementado o especializado con esta oferta. | | | | | | | |
| Persona, trabajadora o desempleada, que cuenta con experiencia laboral en el sector productivo relacionado con el ciclo | | | | | | | |
| formativo para el que solicita admisión. | | | | | | | |
| Resto de interesados/as que cumplan con los requisitos académicos de acceso establecidos en la Orden de 9 de mayo de 2024. | | | | | | | |
| XIII. OTROS DOCUMENTOS | | | | | | | |
| Para la exención de la estancia en empresa u organismo equiparado y/o acreditación de la condición de destinatario preferente | | | | | | | |
| APORTO: | | | | | | | |
| Certificación de la Tesorería General de la Seguridad Social, del Instituto Social de la Marina o de la mutualidad a la que | | | | | | | |
| estuvieran afiliadas. | | | | | | | |
| Contrato de trabajo o certificación de la empresa donde hayan adquirido la experiencia laboral. | | | | | | | |
| Descripción de la actividad desarrollada e intervalo de tiempo en el que se ha realizado la misma. | | | | | | | |
| Certificación de la persona responsable en la organización donde se haya prestado la asistencia. | | | | | | | |
| Certificación expedida por la entidad de voluntariado en la que se hayan prestado los servicios voluntarios. | | | | | | | |
| Para la acreditación de circunstancias excepcionales a las que se refiere el resuelvo décimo tercero, APORTO: | | | | | | | |
| U | | | | | | | |
| XIV. SOLICITUD, DECLARACIÓN, LUGAR, FECHA Y FIRMA | | | | | | | |
| La persona abajo firmante DECLARA que son ciertos los datos consignados, así como la documentación adjunta y SOLICITA | | | | | | | |
| ser admitida en las enseñanzas a las que se refiere la presente solicitud. | | | | | | | |
| En, a de de 20 | | | | | | | |
| Fecha de entrada en el registro y Firma del solicitante sello del centro | | | | | | | |
| Fdo.: | | | | | | | |
| SR./A. DIRECTOR/A DEL CENTRO | | | | | | | |
| (Denominación del Centro en el que presenta la solicitud de admisión) | | | | | | | |

Nota: El solicitante deberá presentar copia simple, copia auténtica o copia con CSV de cualquier documento que adjunte a esta instancia.









INFORMACIÓN SOBRE PROTECCIÓN DE LOS DATOS DE CARÁCTER PERSONAL RELATIVA A:

La admisión y matriculación para la realización de módulos profesionales incluidos en títulos de Formación Profesional de Grados D y E en la modalidad de oferta modular en la Comunidad Autónoma de Extremadura, para el curso 2024/2025.

Responsable del tratamiento: Consejería de Educación, Ciencia y Formación Profesional.

Dirección: Edificio III Milenio. Avda. Valhondo s/n, Módulo 5, 1ª planta. Mérida 06800.

Teléfono: 924004008.

Correo electrónico: dgfpiie.ecfp@juntaex.es.

Delegada de protección de datos: dgfpiie.ecfp@juntaex.es.

Finalidad del tratamiento.

Este procedimiento tiene como finalidad la admisión y matriculación del alumnado en oferta modular para plazas vacantes que resulten del proceso general de admisión y matriculación durante el curso 2024/2025.

Conservación de los datos.

La información de los datos será conservada hasta la finalización del procedimiento y posteriormente durante los plazos legalmente previstos en la normativa y durante el plazo que un juez o tribunal los pueda reclamar. Cumplidos esos plazos podrán ser trasladados al Archivo Histórico de acuerdo con la normativa vigente.

Licitud y base jurídica del tratamiento.

La base legal para el tratamiento de datos de carácter personal se recoge en el artículo 8 de la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de datos personales y garantía de los derechos digitales (BOE núm. 294, de 6 de diciembre de 2018). Así, "solo podrá considerarse fundado en el cumplimiento de una obligación legal exigible al responsable, en los términos previstos en el artículo 6.1.c) del Reglamento (UE) 2016/679".

Destinatarios.

Podrán ser comunicados a otros organismos u órganos de la Administración Pública sin precisar el previo consentimiento del interesado, cuando así lo prevea una norma de Derecho de la Unión Europea o una Ley, que determine que las cesiones procedan como consecuencia del cumplimiento de la obligación legal, aunque se deberá informar de este tratamiento al interesado, salvo excepciones previstas en el artículo 14.5 del RGPD.

Transferencias internacionales de datos.

No están previstas transferencias internacionales de datos.

Derechos de las personas interesadas.

Le informamos que en cualquier momento puede solicitar el acceso a sus datos personales. Asimismo, tiene derecho a la rectificación de los datos inexactos o en su caso solicitar la supresión, cuando, entre otros motivos, los datos no sean necesarios para el cumplimiento de sus fines, a la limitación del tratamiento, su oposición al mismo, así como la portabilidad de los datos personales.

Estos derechos podrá ejercerlos presentando la correspondiente solicitud en el Sistema de Registro Único de la Administración de la Comunidad Autónoma de Extremadura y de sus organismos públicos vinculados o dependientes, o remitidos por correo postal en la dirección Edificio III Milenio. Avda. Valhondo, s/n, Módulo 5. Iª planta. Mérida 06800.Tiene derecho a presentar una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos en el supuesto que considere que el ejercicio de sus derechos no ha sido atendido convenientemente, a través de su sede electrónica o en su domicilio: C/ Jorge Juan 6, 2800. Madrid.