

RESIDENCIA JUVENIL SANTÍSIMA TRINIDAD BARCELONA

HERMANAS TRINITARIAS

Avda. de Esplugas, 62-70 08034 Pedralbes - Barcelona / Tel: (+34) 93 203 53 00 – 93 203 50 08

e-mail: barcelona@residenciastrinitarias.net/ www.hermanastrinitarias.net

#  SOLICITUD DE INSCRIPCION

**(RELLENAR EN LETRA MAYUSCULA)**

Nº HABITACIÓN:

FECHA DE INGRESO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Datos Personales**

Apellidos: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nombre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DNI: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Lugar de nacimiento \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dirección familiar: C/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nº: \_\_\_ Piso:\_\_ C.P: \_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tel. Móvil: \_\_\_\_\_\_\_\_

 Email \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Actividades o hobbies:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Datos Familiares**

Nombre del padre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Profesión: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tel: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ DNI: \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Email:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre de la madre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Profesión: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tel: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ DNI: \_\_\_\_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nº de hermanos:\_\_ Lugar que ocupas:\_\_

**Datos Académicos**

Estudios realizados: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Estudios que realizará: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Turno de mañana [ ]  o turno de tarde [ ]

La estancia en la residencia será: 1septiembre a 31 mayo [ ]  1 de octubre a 30 junio [ ]  Estancias especiales [ ]

Especialidad: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Facultad o Escuela: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

¿Haces prácticas? \_\_ ¿en qué? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

¿Trabajas? \_\_ ¿en qué? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dirección: C/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nº: \_\_ C.P: \_\_\_\_\_\_Tel: \_\_\_\_\_\_\_

¿Eres becaria? \_\_ Organismo que te concede la beca: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Datos Sanitarios**

Nº de tarjeta de SS/Seguro privado \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

¿Padeces alguna enfermedad crónica o alergia? \_\_ Indica cuál: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

¿Necesitas una dieta alimenticia específica? \_\_En caso afirmativo aporta un informe médico que la especifique.

**Otros datos de interés**

¿Qué te ha motivado a elegir los estudios que va a cursar? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

¿Por qué motivos solicitas plaza en esta Residencia? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

¿Cómo has conocido esta Residencia: Universidad, Web, Internet, Amigas...? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

¿Qué estilo de vida te gustaría encontrar en la Residencia? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Estoy conforme con todos los requisitos exigidos, por lo que libremente SOLICITO EL INGRESO Y RESERVA DE PLAZA en esta Residencia Universitaria para el Curso Académico 201\_ -201 \_ .

**ME COMPROMETO** a observar y cumplir el Reglamento de Régimen Interno (adjunto a esta solicitud) que rigen esta residencia y a PARTICIPAR en todos los medios de formación que me sean posibles.

Barcelona a      de      de

 Firma de la Solicitante Firma del Padre/Madre/Tutor

 

*(Inserten la imagen de ambas firmas si lo desea)*

**AUTORIZO** expresamente a que la Residencia juvenil Santísima Trinidad Barcelona proporcione cuanta información sea requerida por mi/s padre/s, madre, tutor/es, sobre cualquier aspecto relativo a mi estancia como residente universitaria.

**AUTORIZO** también expresamente a que la Residencia juvenil Santísima Trinidad Barcelona haga uso lícito de las imágenes que posea de mí, incluidas aquéllas que puedan ser grabadas y/o captadas durante la realización de cualquier tipo de actividad académica y/o extra académica. El uso de la imagen de la residente podrá ser para retratos colectivos de promociones académicas, su publicación en la página Web de la residencia universitaria, su publicación en revistas y/o publicaciones de carácter no comercial, su difusión en el ámbito educativo sin carácter comercial, su difusión entre los padres, tutores y/o familias de las residentes de la Residencia.

Las presentes autorizaciones tendrán efectos y vigencia desde el día de incorporación de la residente al centro residencial, teniendo, asimismo, una duración indefinida.

***La Residencia juvenil femenina Santísima Trinidad Barcelona cumple con la Ley Orgánica 15/1999, de protección de datos de carácter personal y con cualquier otra normativa vigente en la materia, y mantiene una Política de Privacidad sobre los datos personales, en la que se describe, principalmente, el uso que la residencia Santísima Trinidad de Barcelona hace de los datos de carácter personal, se informa al Usuario detalladamente de las circunstancias esenciales de dicho uso y de las medidas de seguridad que se aplican a sus datos de carácter personal para evitar que terceros no autorizados puedan acceder a ellos.***