**Diploma de Idioma Alemán (DSD)**

**de la Conferencia Permanente de los Ministros de Educación y Cultura de los Länder en la República Federal de Alemania**

**Inscripción al examen**

**Código del centro** (9 dígitos, sin espacios): Por favor ingrese aquí.

(El código del centro le será comunicado al alumnado por el/la encargado/a del DSD en el centro)

**Centro (nombre del centro, lugar, país):** Por favor ingrese aquí.

**Mediante este formulario me inscribo de forma vinculante al
examen:** Por favor seleccione. **año:** Por favor seleccione. **día:** Por favor seleccione.

Apellido(s), nombre(s) (grafía como en los documentos oficiales):
Por favor ingrese aquí.

Fecha de nacimiento (dd.mm.aaaa):
Por favor ingrese aquí.

Lugar de nacimiento, país:
Por favor ingrese aquí.

**Consentimiento para el tratamiento de sus datos**

Con esta inscripción manifiesta su consentimiento para que la Secretaríade la Conferencia Permanente de los Ministros de Educación y Cultura de los Länder en la República Federal de Alemania y la Oficina Federal de Administración-Central de los Colegios en el Extranjero traten los datos especificados a continuación a efectos de la tramitación y evaluación del examen, así como para la transmisión de los mismos a las personas y organismos designados por aquellas para la evaluación y calificación del mismo:

* Datos de inscripción
* Exámenes
* Resultados de los exámenes
* Documentación requerida en caso de solicitar una compensación de desventajas, una autorización para repetir el examen o para no tomar parte en él; si bien estos datos no se transmitirán a terceros.

Podrá revocar su consentimiento en todo momento. Como consecuencia de dicha revocación, a partir del momento en que esta se produzca no se podrá tramitar el examen o no en su totalidad.

Por favor ingrese aquí., Por favor seleccione.

Lugar Fecha Firma\*

\*Firma del tutor legal, cuando los/las alumnos/as sean menores de edad; firma manuscrita de los/las alumnos/as mayores de edad.