

INS GUILLEM CATÀ

**Full d’inscripció al servei d’assessorament**

R/N: Y0348/Y0765

Segell de registre d’entrada

# Dades personals

DNI/NIE/Passaport Nom i cognoms

Home Dona Adreça



Codi postal Municipi

Telèfon/s Adreça electrònica

# Exposo

Que he estat admès/a al servei d’assessorament i que: he pagat l’import del servei.

tinc la documentació que justifica la bonificació o exempció del pagament (per a centres dependents del Departament d’Ensenyament).

Nom del centre que voleu que faci l’assessorament

Nom de la família professional objecte de l’assessorament Codi

**Documentació que cal presentar al centre** (marqueu el que presenteu)

Resguard de pagament del preu.

Document justificatiu de la bonificació o l’exempció del preu públic, si escau.

Lloc i data

Signatura de la persona interessada

**Responsable del tractament:** Direcció del centre educatiu.

**Finalitat:** Gestió del Servei d’Assessorament i de Reconeixement acadèmic dels aprenentatges assolits mitjançant l’experiència laboral o en activitats socials.

**Legitimació**: Missió d’interès públic.

**Destinataris**: El centre educatiu, Departament d’Educació i l’entitat que gestiona i emmagatzema les dades. No cedirem les vostres dades personals a tercers, llevat qui hi obligui una llei o ens en doneu el consentiment.

**Drets**: Accedir a les dades, rectificar-les, suprimir-les, oposar-se al tractament i sol·licitar-ne la limitació.

**Informació addicional**:Podeu consultar la informació addicional i detallada a la web del titular del centre.

A451-V01-17

* He llegit la informació bàsica sobre protecció de dades

1/1