



FULL D'INSCRIPCIÓ AL SERVEI D'ASSESSORAMENT

Dades personals

Nom i cognoms: _____ DNI/NIE/Passaport: _____

- Home
 Dona

Adreça: _____

Municipi: _____ Codi postal: _____

Adreça electrònica: _____ Telèfon/s: _____

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

Solicito inscriure'm per validar els aprenentatges assolits mitjançant l'experiència laboral, al centre i cicle formatiu que especifico:

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

Confirmo que presento:

- Resguard de pagament del preu.
 Document juntificant de la bonificació o exempció del preu públic, si escau.

Lloc i data: _____

Signatura de la persona interessada:

Reponsable del tractament: Direcció del centre educatiu

Finalitat: Gestió del Servei d'Assessorament i 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.

* He llegit la informació bàsica sobre protecció de dades.