

Sol·licitud al servei d'assessorament en la formació professional

Dades personals

DNI/NIE/Passaport Nom i cognoms

Home Dona

Adreça

Codi postal Municipi

Telèfon/s Adreça electrònica

Accepto que les meves dades personals (nom i cognoms i núm. de document d'identitat), que estan relacionades amb les fases del procés del servei d'assessorament, es publiquin al tauler d'anuncis o al web del centre.

Exposo

Que estic informat/ada del servei i del seu preu.

Sol·licito

Nom del centre que vull que faci l'assessorament

Nom de la família professional objecte d'assessorament

Codi

Documentació que s'adjunta

- Document nacional d'identitat o document d'identitat equivalent.

Lloc i data

Signatura de la persona sol·licitant

D'acord amb l'article 5è de la Llei orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal us informem que les dades que proporcioneu seran incorporades i tractades en el fitxer "**Alumnat de centres educatius dependents del Departament d'Ensenyament**" la finalitat del qual és la gestió de l'acció educativa, l'orientació acadèmica i professional, l'acció tutorial i de comunicació amb les famílies, l'avaluació objectiva del rendiment escolar, el compromís de l'alumnat i llurs famílies en el procés educatiu i l'accés als serveis digitals i telemàtics facilitats pel Departament.

El responsable d'aquest fitxer és la Direcció del centre educatiu, amb domicili a <carrer – número - cp - població>. Teniu dret a accedir, rectificar i cancel·lar les vostres dades i oposar-vos al seu tractament, en les condicions previstes en la legislació vigent. Per exercir aquest drets heu d'adreçar un escrit dirigit a la **Direcció del centre educatiu**.

Nom del centre educatiu: INSTITUT GALLECS