

Dades de la persona que sol·licita derivació

Nom i cognoms:

DNI/NIE/Passaport:

Domicili:

Telèfon de contacte:

Curs al que sol·licita inscriure's:

Dates del curs:

Dades de contacte de l'entitat sol·licitant

Nom de l'entitat:

Nom i cognoms de la persona que fa el seguiment:

Telèfon de contacte:

Horari de contacte:

E-mail:

Observacions:

*L'informem que les dades que vostè ens faciliti seran incorporades a una Base de Dades anomenada BDGAFMS amb la finalitat d'atendre la seva sol·licitud, donar compliment a les obligacions legals derivades d'aquesta relació, i mantenir-lo informat de les nostres activitats per correu postal o electrònic. Per a exercir els drets d'oposició, accés, rectificació i cancel·lació i per a qualsevol aclariment, pot dirigir-se a l'adreça postal de **Barcelona (08002)- c/ Palau n°3, 2a** o a través de l'adreça de correu electrònic info@migrastudium.org (amb el text PROTECCIÓ DE DADES a l'assumpte) o trucant al **934 120 934**.*