



G CONSELLERIA
O TURISME, CULTURA
I ESPORTS
B INSTITUT ESTUDIS
/ BALEÀRICS

CURS DE LLENGUA CATALANA PER A FAMÍLIES

FULL D'INSCRIPCIÓ

Nom del centre:CEIP CAN RASPALLS

DADES PERSONALS

DNI/NIE/Passaport: _____

Nom: _____ **Llinatges:** _____

Data de naixement: ____/____/____ **Lloc de naixement:** _____

Adreça: _____ **CP:** _____

Municipi: _____ **Illa:** _____

Telèfons: _____/_____ **Adreça electrònica:** _____

Llengua materna: _____

Estudis: ☐ sense estudis ☐ primària ☐ batxillerat ☐ formació professional ☐ estudis universitaris

Situació laboral: ☐ atur ☐ feina ☐ estudiant ☐ pensionista/jubilat ☐ altres

Professió: _____

Motiu pel qual voleu fer aquest curs: ☐ personal ☐ professional ☐ altres

☐ He llegit la informació bàsica sobre protecció de dades i don el meu consentiment per al seu tractament.

Signatura:

Obligacions legals en matèria de protecció de dades de caràcter personal (Llei orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal)

Les vostres dades personals es tractaran i s'incorporaran en un fitxer inscrit a l'Agència Espanyola de Protecció de Dades, del qual és responsable l'Institut d'Estudis Balearics, per tramitar la vostra sol·licitud de participació en cursos i accions formatives destinats a pares i mares. Podeu exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició mitjançant un escrit, acompanyat d'una còpia del DNI, adreçat a l'IEB (carrer de l'Almudaina, núm. 4, 07001 Palma, Illes Balears).