



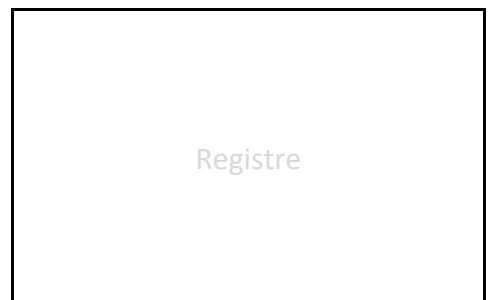
En/Na D/D ^a			
NIF / NIE		Telèfon Teléfono	
Domicili Domicilio			
Població (Província) Población (Provincia)		Codi Postal Código Postal	
En representació de l'alumne En representación del alumno			
Matriculat (Curs/Grup) Matriculado (Curso/Grupo)		Correu Electrònic Correo Electrónico	

EXPOSE / EXPONE

SOL·LICITE / SOLICITA

Torrent a ____ de/d' _____ de _____

Signatura / Firma: _____



Registre

SR. DIRECTOR DE L'INSTITUT D'EDUCACIÓ SECUNDÀRIA LA MARXADELLA DE TORRENT

De conformitat amb el que s'estableix en la normativa vigent en matèria de Protecció de Dades de Caràcter Personal, li informem que les dades contingudes en aquest formulari no seran incorporades a cap sistema de tractament de dades. Sent utilitzades únicament per donar resposta a la sol·licitud. Així mateix, se l'informa que aquestes dades seran conservades durant el termini estrictament necessari i no seran cedides a tercers excepte obligació legal. De conformitat con lo establecido en la normativa vigente en materia de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que los datos contenidos en este formulario no serán incorporados a ningún sistema de tratamiento de datos. Siendo utilizados únicamente para dar respuesta a la solicitud. Asimismo, se le informa que estos datos serán conservados durante el plazo estrictamente necesario y no serán cedidos a terceros salvo obligación legal.