



INSTÀNCIA GENERAL

| | | | |
|---|-------------------|---------------------------------|---------------|
| Nom | | Primer cognom | Segon cognom |
| DNI/NIE/Passaport | Data de naixement | Codi postal i Lloc de naixement | |
| Adreça - Carrer/avinguda/plaça i núm. | | | Codi postal |
| Població | | Província | Telèfon |
| Adreça electrònica | | | Telèfon mòbil |
| CFGS Pròtesis Dentals <input type="checkbox"/> CFGS Educació Infantil <input type="checkbox"/> CFGS Gestió Esportiva <input type="checkbox"/> | | | |
| EXOSO | | | |
| I PER AIXÒ SOL·LICITO | | | |
| Documentació que s'adjunta: | | | |

| | | | |
|---------------------------------|--------------------------------------|-------------------|----------------|
| Manresa, ____ de _____ de _____ | Signatura de la persona interessada: | Data de registre: | Núm. Registre: |
|---------------------------------|--------------------------------------|-------------------|----------------|

Les dades que ens proporcioneu s'incorporaran al fitxer creat per la Fundació Universitària del Bages, amb finalitats de registre i seguiment dels estudis i serveis que ofereix als seus alumnes, organització de la docència i exercici de la resta de funcions pròpies del servei d'educació superior. Les vostres dades seran comunicades a administracions públiques competents en matèria educativa. Només amb el vostre consentiment seran cedides a altres entitats. En qualsevol moment podeu exercir els vostres drets d'accés, rectificació, oposició i cancel·lació adreçant-vos al departament de sistemes de la Informació de la Fundació Universitària del Bages - Avinguda Universitària, 4-6 08242 Manresa.