



INSTÀNCIA GENERAL

Nom	Primer cognom	Segon cognom	
DNI/NIE/Passaport	Data de naixement		
Adreça - Carrer/avinguda/plaça i núm.			
Població	Codi postal	Telèfon	
Adreça electrònica		Telèfon mòbil	
Matriculat/ada a: CFGS Pròtesis Dentals <input type="checkbox"/> CFGS Educació Infantil <input type="checkbox"/> CFGS Administració i finances <input type="checkbox"/> CFGS Comerç internacional <input type="checkbox"/>			
EXOSO			
I PER AIXÒ SOL·LICITO			
Documentació que s'adjunta:			
Informació bàsica sobre protecció de dades: <ol style="list-style-type: none">1. El Responsable del tractament de les dades és la Fundació Universitària del Bages (UManresa)2. La finalitat és la gestió de l'acció educativa.3. Les dades es tractaran per a la prestació de serveis docents i en compliment d'obligacions legals.4. Les vostres dades no es comunicaran a tercers, llevat que hi obligui la normativa aplicable, o ho hàgiu consentit prèviament.5. En qualsevol moment podrà exercir els drets a accedir a les dades, rectificar-les, suprimir-les, sol·licitar-ne la limitació del tractament o bé oposar-s'hi.6. Pot consultar informació addicional sobre protecció de dades a www.umanresa.cat/ca/politica-proteccio-dades			
Manresa, ____ de _____ de _____	Signatura de la persona interessada:	Data de registre:	Núm. Registre: