

## SOLICITUD DE PRE-INSCRIPCIÓN CURSO 20

Apellidos .....

Nombre ..... DNI .....

Fecha y lugar de nacimiento .....

Móvil residente ..... e-mail residente .....

Domicilio familiar ..... Teléfono .....

CP: ..... Población: ..... Provincia .....

Trabajo o estudios realizados .....

Lugar donde has vivido en este curso:

Domicilio familiar       Residencia       Colegio Mayor       Piso

Tipo de habitación:       Individual, baño completo       Individual, ducha y lavabo

¿Has tenido beca? ..... Cuantía: ..... Organismo: .....

¿La vas a solicitar el próximo curso? .....

Nombre del padre ..... Profesión .....

Móvil (padre/tutor) ..... e-mail (padre/tutor) .....

Nombre de la madre ..... Profesión .....

Móvil (madre/tutora) ..... e-mail (madre/tutora) .....

Nº de hermanos incluyéndote tú ..... Lugar que ocupas .....

¿Quién te informó de nuestra residencia? .....

Una residente       Familiares       Por la web       Otros

¿Qué es para ti una residencia y que esperas encontrar? .....

.....

Barcelona, ..... de ..... de .....

Firma de la solicitante

*Según lo que dispone la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que sus datos, serán incorporados en los ficheros de la titularidad de las Religiosas de María Inmaculada para su alojamiento en nuestra residencia. En el supuesto que durante el proceso de admisión, nos facilitara datos de salud, Usted da el consentimiento expreso para su tratamiento. Asimismo le informamos que el titular de los datos podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición mediante carta dirigida a nuestra Residencia, adjuntando fotocopia de su DNI, h # ' u ' - ° k ' 8 \ - °*

- Marque esta casilla si NO CONSIENTE el uso de sus datos para mantenerla informada de las actividades de la residencia una vez haya concluido allí su estancia. Si en el plazo de 30 días no comunica otra cosa, entenderemos que CONSIENTE el uso de su imagen por las Religiosas de M<sup>ª</sup> Inmaculada