



Fundació Ciutat de Valls
Beques de Mobilitat Internacional "Ramon Barbat i Miracle"
per a estudiants de CFGS
FULL DE SOL·LICITUD Convocatòria 2016-2017

Dades personals	
*Cognoms i nom:	*DNI:
*Residència:	*CP i Municipi:
*Tel. FIX: Tel. MOBIL:	*Data de naixement:
*e-mail:	
Dades acadèmiques	
Centre on cursa el CFGS:	
Denominació del CFGS:	
Adreça del Centre on cursa els estudis:	
Centre de destinació a Europa:	
Ciutat i país:	
Tipus d'estudis i/o activitat que hi cursarà:	
Durada de l'estada ERASMUS+:	Previsió data d'inici de l'estada:
Documentació justificativa	
<input type="checkbox"/> DNI <input type="checkbox"/> Certificat de residència <input type="checkbox"/> Certificació acadèmica	

***Camps obligatoris**

Signatura de l'interessat/ada:

Valls, _____ de _____ de 2016.

En virtut de l'article 5 de la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de Protecció de Dades de Caràcter Personal, el posem en coneixement que les dades de caràcter personal que ens pugui facilitar seran o podran ser incorporades i tractades en un fitxer de dades de caràcter personal, responsabilitat de FUNDACIÓ CIUTAT DE VALLS.

La finalitat d'aquest tractament i/o fitxer és la de gestionar la tramitació de les sol·licituds i els corresponents pagaments als beneficiaris seleccionats, així com fer-los arribar informació de les activitats i projectes de la Fundació.

També s'informa als estudiants seleccionats que durant l'acte de cloenda de la convocatòria de beques es faran fotografies i/o enregistraments per mitjans audiovisuals, que la Fundació Ciutat de Valls podrà difondre, ja sigui en la premsa escrita, en publicacions i en la pàgina web de l'entitat, o en d'altres mitjans de difusió.

Conforme allò disposat en els articles 15 i 16 de la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de Protecció de Dades de Caràcter Personal, li informem que pot exercitar els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició a: C/ Jaume Huguet n. 1 (antic hospital de St. Roc), 43800 VALLS (TARRAGONA).