



**Fundació Ciutat de Valls**  
**Beques de Mobilitat Internacional "Ramon Barbat i Miracle"**  
**per a estudiants de CFGS**  
**FULL DE SOL·LICITUD Convocatòria 2018-2019**

Dades personals	
*Cognoms i nom:	*DNI:
*Residència:	*CP i Municipi:
*Tel. FIX:                      Tel. MOBIL:	*Data de naixement:
*e-mail:	
Dades acadèmiques	
Estudis cursats 2017-2018:	
Centre on cursa el CFGS:	
Denominació del CFGS:	
Adreça del Centre on cursa els estudis:	
<b>Centre de destinació a Europa:</b>	
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 curs 2017-2018	

**\*Camps obligatoris**

Signatura de l'interessat/ada:

Valls, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2018

En virtut de la normativa de Protecció de Dades de Caràcter Personal, per la present autoritza a que les dades personals facilitades siguin incorporades en un fitxer denominat "Beques Europa" responsabilitat de FUNDACIÓ CIUTAT DE VALLS, CIF: G43050269 i seu social a C/ Jaume Huguet núm.1 (Antic Hospital de Sant Roc), 43800 Valls (Tarragona).

La finalitat d'aquest tractament 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 i atendre la seva petició. Aquestes dades no seran transmeses a terceres persones i seran conservades sempre que sigui imprescindible o legítim per la finalitat que es van captar.

Sí autoritzo a l'enviament d'informació de les activitats i projectes de la Fundació a l'adreça de correu electrònic facilitada.

No autoritzo a l'enviament d'informació de les activitats i projectes de la Fundació a l'adreça de correu electrònic facilitada.