



Nom i cognoms:

Lloc i data de naixement:

NIF/NIE/Passaport:

Telèfon:

Exposo:

Que el curs acadèmic _____ / _____ estic/vaig estar matriculat/da
en el centre _____
curs i modalitat _____

Sol·licito:

Em sigui lliurada la certificació acadèmica corresponent a:

- Certificat dels estudis cursats
- Certificat per a la Universitat amb nota mitja
- Certificat per a la Universitat per assignatures
- Certificat de matrícula
- Certificat de la prova d'accés
- Certificat de matrícula per a estrangers
- Certificat de nota mitja
- Altres certificats: _____

Informació bàsica sobre protecció de dades

Identificació del tractament: tramitació de certificats.

Responsable del tractament: INS FX Lluç i Rafecas

Finalitat: recollir la informació que acredita la sol·licitud de documents davant de l'Administració pública, així com la informació que acredita l'expedició de documents adreçats a la ciutadania.

Drets de les persones interessades: podeu sol·licitar l'accés, la rectificació o la supressió de les dades, i la limitació o l'oposició al tractament a l'INS FX Lluç i Rafecas, mitjançant el correu secretaria@fxlluchirafecas.cat tot indicant la vostra sol·licitud

Altament, i segons l'àmbit de la vostra sol·licitud, la unitat destinatària us informarà sobre el tractament de dades específic en què s'inclouran les vostres dades personals i us indicarà qui és el responsable del tractament, la finalitat i una adreça electrònica on podreu trobar informació addicional.

Vilanova i la Geltrú, _____

Signatura de l'interessat/da



Aquest document podria esdevenir obsolet un cop imprès

Elaborat: Secretària

Arxiu: IMP_PETICIÓ_CERT