



Nom i cognoms:	
NIF/NIE/Passaport:	Telèfon:
Domiciliat/da a:	
Carrer i número:	
Nom pare/mare/tutor/a de l'alumne/a:	
Curs:	Grup:

**Exposo:**

**Sol·licito:**

**Informació bàsica sobre protecció de dades**

Identificació del tractament: registre d'entrada i sortida de documents.

Responsable del tractament: INS FX Lluch i Rafecas

Finalitat: recollir la informació que acredita la presentació 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 Lluch i Rafecas, mitjançant el correu [secretaria@fxlluchirafecas.cat](mailto:secretaria@fxlluchirafecas.cat) tot indicant la vostra sol·licitud

Altrament, 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\_INST\_GENERAL