



Generalitat de Catalunya
**Departament d'Educació
i Formació Professional**
Institut Dolors Mallafrè i Ros

SOL·LICITUD GENÈRICA



INSTITUT
DOLORS MALLAFRÈ I ROS

Dades de la persona sol.licitant

Nom i cognoms o raó social: _____ NIF/NIE/Passaport _____

Adreça _____

Localitat _____ CP _____

Correu electrònic _____ Telèfon _____

EXPOSO

SOL·LICITO

Signatura de la persona sol.licitant

Lloc i data,

Destinació de la sol.licitud

D'acord amb la Llei orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal, l'informem que les seves dades personals seran recollides, incorporades i tractats en el fitxer anomenat *Registre d'entrada i sortida de documents*, la finalitat del qual és recollir informació relativa a la presentació de documents davant l'administració pública. L'òrgan responsable del fitxer és la Direcció General d'Atenció Ciutadana. Per exercitar els drets d'accés, rectificacions, cancel·lació i oposició pot adreçar un escrit a la Direcció General d'Atenció Ciutadana, Via Laietana, 14, 3r. 08003 Barcelona.
