



SOLICITUD/REQUEST FORM

Año Académico: Academic Year:
Matriculado en curso: Course:
Fecha del curso: Course date:

Instancia recogida en administración por: Attended by in the Secretariat:

SOLICITANTE/APPLICANT

Apellidos: Surname:
Nombre: First Name:
Pasaporte / DNI: Passport Number:
Teléfono de contacto: Telephone No.:
Correo Electrónico: e-mail:

EXPOSICIÓN DE HECHOS/FACTS ACCOUNT

Large empty box for facts account with horizontal lines.

DOCUMENTOS ANEXOS/DOCUMENTS ATTACHED

1. 3.
2. 4.

PETICIONES/PETITION

Large empty box for petitions with horizontal lines.

FIRMA*/SIGNATURE*

Localidad Town/City
Fecha Date

Autoridad a quien se dirige Request addressed to:

*Al firmar este documento el cliente reconoce haber leído y estar conforme con el tratamiento de sus datos personales de acuerdo a la información facilitada más abajo.

INFORMACIÓN BÁSICA PROTECCIÓN DE DATOS BASIC DATA PROTECTION INFORMATION

RESPONSABLE: Formación y Gestión de Granada SL (Centro de Lenguas Modernas).
FINALIDAD: Tramitar su solicitud y mantener la comunicación con usted.
LEGITIMACIÓN: Consentimiento del interesado.
DESTINATARIOS: Cesiones de datos previstas legalmente y/o necesarias para el cumplimiento de la relación establecida.
DERECHOS: Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos, como se explica en la información adicional.
INFORMACIÓN ADICIONAL: Puede consultar la información detallada sobre Protección de Datos en nuestra web https://gdpr.clm-granada.com



