



## Sol·licitud de servei d'assessorament en la formació professional

---

### Dades personals

---

DNI/NIE/Passaport      Nom i cognoms

---

Home       Dona

---

Adreça

---

Codi postal      Municipi

---

Telèfon/s      Adreça electrònica

---

### Exposo

---

Que estic informat/ada del servei i del preu d'aquest.

---

### Sol·licito

---

Nom del centre que voleu que faci l'assessorament

---

Nom de la família professional objecte de l'assessorament

---

Codi

---

### Documentació que s'adjunta

---

- Document nacional d'identitat o document d'identitat equivalent

---

Lloc i data

---

Signatura del/de la sol·licitant

---

---

**Responsable del tractament:** Direcció del centre educatiu.  
**Finalitat:** Gestió del Servei d'Assessorament i de Reconeixement acadèmic dels aprenentatges assolits mitjançant l'experiència laboral o en activitats socials.  
**Legitimació:** Missió d'interès públic.  
**Destinataris:** El centre educatiu, Departament d'Educació i l'entitat que gestiona i emmagatzema les dades. No cedirem les vostres dades personals a tercers, llevat qui hi obligui una llei o ens en doneu el consentiment.  
**Drets:** Accedir a les dades, rectificar-les, suprimir-les, oposar-se al tractament i sol·licitar-ne la limitació.  
**Informació addicional:** Podeu consultar la informació addicional i detallada a la web del titular del centre.

He llegit la informació bàsica sobre protecció de dades

---