

FULL DE DERIVACIÓ – ESPAI D'ACOLLIDA SOCIOLINGÜÍSTICA
--

Dades de la persona derivada	
Nom i cognoms:	
Data de naixement:	País de Naixement:
DNI/NIE/PASSAPORT	
Domicili:	
Telèfon:	Mail:
Ha estudiat algun curs de castellà o català?	
Curs al qual es vol inscriure?	

Dades de l'entitat que deriva	
Nom de l'entitat:	
Persona tècnica referent:	
Telèfon:	Mail:
Temps de vinculació	
Realitzeu algun pla de treball amb la persona derivada? SI / NO	

IMPORTANT:

- No podem assumir casos d'alumnes amb necessitats especials i hàbits de consum agreujat als cursos.
- Les persones derivades han de passar per una prova de nivell i valoració de l'equip tècnic per l'entrada al curs.

*Le informamos que los datos que usted nos facilite serán incorporados a una Base de Datos llamada BDGAFMS con el fin de atender su solicitud, dar cumplimiento a las obligaciones legales derivadas de esta relación, y mantenerle informado de las nuestras actividades por correo postal o electrónico. Para ejercer los derechos de oposición, acceso, rectificación y cancelación y para cualquier aclaración, puede dirigirse a la dirección postal de **Barcelona (08002)- c/ Palau nº3, 2a** oa través de la dirección de correo electrónico info@migrastudium.org (con el texto PROTECCIÓN DE DATOS en el asunto) o llamando al **934 120 934***