

# HOJA DE MATRICULA



**IFP Sanitària Roger de Llúria**

C/ Mare de Déu del Coll, 40 - 08023 Barcelona (metro Lesseps)  
Tel.: 93 217 10 46 Fax: 93 217 41 60 www.rogerdelauria.com

Código del centro: 08035726

**CURSO ESCOLAR 2010 - 11**

foto

Fecha:

## CICLOS FORMATIVOS

Turno  M  T

- DIETÉTICA
- IMAGEN POR EL DIAGNÓSTICO
- LABORATORIO DE DIAGNÓSTICO CLÍNICO
- AUXILIAR DE ENFERMERIA

## DATOS PERSONALES DEL ALUMNO

Apellidos: ..... Nombre: .....  
Dirección: ..... D.N.I. / Pasaporte: .....  
Población: ..... C.P.: ..... Lugar de nacimiento: .....  
Fecha nacimiento: ..... Nacionalidad: .....  
Nº Seg. Social y T. Sanitaria: ..... Teléfono movil y fijo: .....  
Nombre del padre: ..... Nombre de la madre: .....  
Profesión: ..... Profesión: .....

## LEY DE PROTECCIÓN DE DATOS

**IFPS Roger de Llúria** posa en el seu coneixement que disposa d'un fitxer automatitzat amb dades de caràcter personal així com d'un arxiu documental general que contenen dades personals i que formen part de la **BASE DE DADES GENERAL**

### D'ADMINISTRACIÓ DE IFPS Roger de Llúria.

La finalitat de la seva creació, existència i manteniment és el tractament de les dades amb l'única tasca de prestar els serveis que vostè ens sol·licita, mantenir-li informat de les nostres activitats i de donar compliment als lícits objectius de IFPS Roger de Llúria. En tot cas, el sotasignat té dret a exercir els drets d'oposició, accés, rectificació i cancel·lació en l'àmbit reconegut per la Llei Orgànica 15/1.999 de 13 de desembre, mitjançant el que disposa el R.D. 1.720/2007 de 21 de desembre.

El responsable de la Base de Dades és **IFPS Roger de Llúria**. Per a exercir els drets esmentats i per a qualsevol aclariment, es pot dirigir per escrit a la Secretaria del Centre que es troba a Mare de Déu del Coll, 40.

Atenent a allò esmentat més amunt i d'acord amb el que se'm proposa,

**CONSENTEIXO EXPRESSAMENT I AUTORITZO a IFPS Roger de Llúria** per a que tracti les dades que voluntàriament cedeixo, d'acord amb el que disposen la Llei 15/1999 de 13 de desembre i la Llei 34/2002 d'11 de juliol i les Directives 95/46/CE i 2000/31/CE, dins de l'àmbit professional de **IFPS Roger de Llúria**, així com per a que les pugui cedir a aquelles entitats públiques i privades amb les que tingui concert o contracte regulador de transferències d'informació sobre persones.

Signatura de l'alumne (NOM I COGNOM)

IFPS Roger de Llúria

.....

.....

Posem en el seu coneixement que les dades que vostè ens lliura voluntàriament, seran introduïdes en la BASE DE DADES GENERAL DE ADMINISTRACIÓ DEL CENTRE **IFPS Roger de Llúria** denominada BDGARLL, registrada en el R.G.F.P. de la A.E.P.D. amb el número 2091180358, el responsable del qual és el CENTRE **IFPS Roger de Llúria** a fi d'atendre la seva sol·licitud i per informar-lo de les nostres activitats. En tot cas i en qualsevol moment, vostè pot consultar, accedir, rectificar, cancel·lar o bé oposar-se que tractem les seves dades dirigint-vos a les nostres oficines situades al carrer Mare de Déu del Coll 40 on li facilitaran els impresos oficials oportuns i adequats a la seva pretensió.

\* Enviar o entregar este documento en mano, por correo, por mail o fax. Horario de secretaría: 9:00h a 21:00h.