



G VICEPRESIDÈNCIA
O I CONSELLERIA
I INNOVACIÓ,
B RECERCA I TURISME
/ CENTRE
BALEARS EUROPA



Centre de Documentació Europea
de les Illes Balears

SOL·LICITUD SESSIÓ INFORMATIVA

Lloc:

Data:

Centre educatiu:

Curs:

Telèfon:

Correu electrònic:

Adreça:

CP:

Localitat:

Professor responsable:

Nombre d'assistents
(alumnes + professors):

Signatura del professor:

En compliment del que disposa la Llei Orgànica 15/1999 de Protecció de Dades de Caràcter Personal, de 13 de desembre, se l'informa que les dades de caràcter personal que ens subministreu seran tractades i incorporades a un fitxer inscrit a l'Agència Espanyola de Protecció de Dades, del qual és responsable el Centre Balears Europa (CBE), amb la finalitat de gestionar la seva sol·licitud de sessió informativa i organitzar l'activitat. Amb la signatura d'aquest document per la persona autoritzada, el centre educatiu declara que ha recollit el consentiment dels assistents a la sessió informativa per a que les imatges que es captin en el transcurs de la sessió puguin ser publicades a mitjans de difusió no comercial, i que ha informat els assistents del contingut d'aquesta clàusula. En darrer lloc, se l'informa de que gaudeix de la possibilitat d'exercir gratuïtament els seus drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició en relació a les esmentades dades, adreçant-se per escrit i adjuntant còpia de document oficial vàlid que l'identifiqui, al Centre Balears Europa, situat al C/ Palau Reial, 17 - 07001 Palma (Illes Balears - Espanya), entitat responsable del fitxer, o bé a l'adreça electrònica documentació@cbe.es indicant de forma visible el concret dret que vol exercir.