

FICHA INCRIPCIÓN PROYECTO “ESCOLES EN XARXA”

SOLICITUD DE ACCESO A “ESCOLES EN XARXA”		
DATOS DE LA PERSONA DE CONTACTO		
Centro Educativo hijo/a:		
Nombre y apellidos:		
Subrayar el que corresponda (adjuntar fotocopia): DNI/ TARJETA DE RESIDENTE/ PASAPORTE/ OTRO		
Introducir Identificación:		
Dirección:		
Teléfono 1:	Teléfono 2:	Fax:
Correo electrónico:	Correo electrónico 2:	
Nombre y apellidos hijo/a		
Solicito usuario y contraseña para poder acceder a “Escoles en Xarxa”:		
<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no	

SOLICITUD DE FORMACIÓN BÁSICA	
¿Desearía formación básica de acceso a Internet (aprox. 10h)?	
<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal, la Conselleria d'Educació i Cultura le informa que sus datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este formulario, van a ser incorporados para su tratamiento en un fichero automatizado. Asimismo, se le informa que la recogida y tratamiento de dichos datos tiene como finalidad proporcionarle acceso a “Escoles en Xarxa”.

Si lo desea, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, previstos por la Ley, dirigiendo un escrito a la Direcció General d'Administració i Inspecció Educativa de la Conselleria d'Educació i Cultura.

Firmado,

_____ de _____ de 200__

Entregar en la Secretaría del Centro Educativo.
 Más información en: imeb@calvia.com Tel: 971 139139
<http://ciutatsdigitals.ibit.org>

FITXA INSCRIPCIÓ PROJECTE “ESCOLES EN XARXA”

SOL·LICITUD D'ACCÉS A “ESCOLES EN XARXA”		
DADES DE LA PERSONA DE CONTACTE		
Centre educatiu fill/a:		
Nom i Llinatges:		
Assenyaleu el que pertoqui (adjuntar fotocòpia): DNI/ TARGETA RESIDENTS/ PASSAPORT/ ALTRE		
Introduir Identificació:		
Adreça:		
Telèfon 1:	Telèfon 2:	Fax:
Correu electrònic:		Correu electrònic 2:
Nom i Llinatges fill/a:		
Sol·licit usuari i paraula de pas per poder accedir a “Escoles en Xarxa”:		
<input type="checkbox"/> si		<input type="checkbox"/> no

SOL·LICITUD DE FORMACIÓ BÀSICA	
¿Desitjaria formació bàsica d'accés a Internet (aprox. 10h)?	
<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no

En compliment del que disposa la Llei Orgànica 15/1999 de 13 de desembre de “Protecció de Datos de Caràcter Personal”, la Conselleria d'Educació i Cultura l'informa que les seves dades personals obtingudes mitjançant l'empenat d'aquest formulari seran incorporades per al seu tractament en un arxiu automatitzat. A més, l'informa que la recollida i tractament de les seves dades personals té com a finalitat donar-li accés a “Escoles en Xarxa”.

Si ho desitja, pot exercitar els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, prevists per la Llei, dirigint un escrit a la Direcció General d'Administració i Inspecció Educativa de la Conselleria d'Educació i Cultura.

Signat,

_____ de _____ de 200__

Lliurar a la Secretaria del Centre Educatiu.
Més informació a: imeb@calvia.com Tel: 971 139139
<http://ciutatsdigitals.ibit.org>