



## SOL·LICITUD de MATRICULACIÓ a l'Escola Oficial d'idiomes de Viladecans

Curs: 20...../20.....

### Dades personals:

Nom i Cognoms: \_\_\_\_\_

DNI/NIE o Passaport \_\_\_\_\_ Data de naixement \_\_\_\_\_ Lloc \_\_\_\_\_

Adreça: \_\_\_\_\_

Població: \_\_\_\_\_ C.Postal: \_\_\_\_\_ Telèfon mòbil: \_\_\_\_\_

Telèfon 2n: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

Carnet de fam. Nombrosa/monoparental: SI  NO  Tipo: \_\_\_\_\_

Altres bonificacions:

### Curs sol·licitat:

- Anglès      Nivell: A1  A2  B1  B2.1  B2.1  C1  C2.1  C2.2
- Francès      Nivell: A1  A2  B1  B2.1  B2.2
- Alemany      Nivell: A1A  A1B  A2A  A2B  B1A  B1B   
B2.1A  B2.1B  B2.2A  B2.2B

### Horari de classe

- De 16:30 a 18:45 hores
- De 18:45 a 21:00 hores





## **NOMÈS ALUMNAT NOU**

### **Accés a l'escola:**

He conegut l'escola per:

- Altres alumnes
- Pàgina web
- Xarxes socials
- Centres educatius
- Centres educatius
- Altres .....

### **Sistema d'accés:**

- Certificat
- Test de nivell
- Altres, especifiqueu.....

### **Signatura de l'alumne o del responsable legal en cas de menors d'edat:**

Viladecans, de de 20.....

X He llegit i accepto la política de protecció de dades.

Informació bàsica sobre protecció de dades en compliment del Reglament General de Protecció de Dades (Reglament UE 2016/679 del Parlament Europeu i del Consell, de 27 d'abril de 2016).

Responsable: Escola Oficial d'Idiomes de Viladecans (+info: [consultes@eoiviladecans.com](mailto:consultes@eoiviladecans.com))

Finalitat: Els usos són la gestió de les dades dels usuaris per realitzar les gestions administratives necessàries

Legitimació: Missió realitzada en interès públic.

Destinataris: No es fan cessions

Drets: Podeu exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació, supressió, limitació i oposició al tractament i portabilitat mitjançant un escrit adreçat al centre educatiu (C. Mare de Déu de Montserrat 132, Viladecans 08840), o bé mitjançant un correu electrònic dirigit a ([consultes@eoiviladecans.com](mailto:consultes@eoiviladecans.com))

