**Dades de la persona sol·licitant / Datos de la persona solicitante**

|  |  |
| --- | --- |
| Llinatges i nom / Apellidos y nombre  | DNI / NIE |
|  |  |

|  |
| --- |
| Adreça de notificacions/Dirección de notificaciones |
|  |
| Localitat/Localidad | Municipi/ Municipio | C.P. | Teléf/móbil |
|  |  |  |  |
| En representació de (1) / En representación de (1) : | NIF / CIF |
|  |  |
| Correu electrònic/Correo electrónico: |
| **L.O. 03/2018 (LOPD): Les dades personals que es faciliten seran tractades per la Fundació Institut Socioeducatiu s’Estel per a l'atenció, tràmit i contestació de la seva sol·licitud. Els interessats podran exercir els seus drets d'accés, rectificació i cancel·lació mitjançant escrit dirigit a la Fundació Institut Socioeducatiu s’Estel, a C/Francesc Salvà i Pizà, s/n. Es Pont d’Inca (Marratxí) Tel.: 971 17 65 95 Fax: 971 17 63 77, aferssocialsiesports.caib.es a l'adreça a dalt indicada o enviant un missatge al correu electrònic** **protecciodades@fsestel.caib.es** |

**EXPÒS / EXPONE:**

1.- .............................................................................................................................................

2.- .............................................................................................................................................

3.- .............................................................................................................................................

4.- .............................................................................................................................................

**SOL·LICIT/ SOLICITO:**

1.- ...........................................................................................................................................

2.- ...........................................................................................................................................

3.- ...........................................................................................................................................

4.- ...........................................................................................................................................

..............…......................, ............. de ....................……........... de ..............

Segell d’entrada

(signatura)

**Documents Adjunts/Documentos adjuntos:**

1. ............................................................................................................................................................

2. ............................................................................................................................................................

3. ............................................................................................................................................................

4. ............................................................................................................................................................

(1) Acreditació suficient de la representació amb què actua o poder de la persona que signa la sol·licitud.

(1) Acreditación suficiente de la representación con que se actúa, o poder del firmante de la solicitud.

 GERÈNCIA DE LA FUNDACIÓ INSTITUT SOCIOEDUCATIU S’ESTEL