

CENTRE FLASSADERS

DERIVACIÓ PER EXEMPCIÓ PAGAMENT DE TARIFA

Data _____

Dades de la persona beneficiària

Nom i llinatges _____

Document d'identitat _____

Dades del servei derivant

Nom del/la professional que deriva _____

Servei derivant: _____

Telèfon contacte del servei derivant _____

Correu electrònic del servei derivant _____

A quin projecte es fa la derivació?

Taller/activitats persones adultes

Nom del taller o activitat _____

Nom del taller o activitat _____

Nom del taller o activitat _____

Taller/activitats infantils/familiars

Nom del taller o activitat _____

Nom del taller o activitat _____

Nom del taller o activitat _____

Tempsxtu (servei de ludoteca)

Segell Servei/Entitat

Signatura

Als efectes del que disposa la Llei Orgànica, 3/2018, de 5 de desembre, de Protecció de Dades Personals i garantia dels Drets Digitals, l'informem que el responsable del tractament de les seves dades és ESTUDI 6 GESTIÓ SOCIOEDUCATIVA, S.L. No comunicarem les seves dades personals a tercers llevat d'obligació legal o previ el seu consentiment. Té dret a accedir, rectificar i suprimir les dades, així com altres drets com s'explica en la nostra política de privacitat a: <https://www.flassaders.org/privacitat>