

Fecha _____

Datos de la persona beneficiaria

Nombre y apellidos _____

Documento de identidad _____

Datos del servicio derivante

Nombre del/la profesional que deriva _____

Servicio derivante _____

Teléfono contacto del servicio derivante _____

Correo electrónico del servicio derivante _____

¿A qué proyecto se hace la derivación?

Taller/actividades personas adultas

Nombre del taller o actividad _____

Nombre del taller o actividad _____

Nombre del taller o actividad _____

Taller/actividades infantiles/familiares

Nombre del taller o actividad _____

Nombre del taller o actividad _____

Nombre del taller o actividad _____

Tempsxtu (servicio de ludoteca) _____

Sello
Servicio/Entidad

Firma

A los efectos de lo que dispone la Ley Orgánica, 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los Derechos Digitales, le informamos que el responsable del tratamiento de sus datos es ESTUDI 6 GESTIÓ SOCIOEDUCATIVA, S.L. No comunicaremos sus datos personales a terceros salvo de obligación legal o previo su consentimiento.

Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir sus datos, así como otros derechos como se explica en nuestra política de privacidad en: <https://www.flassaders.org/es/privacidad/>