



Orden de solicitud:

Año académico ____ / ____

DATOS PERSONALES

Primer Apellido	<input type="text"/>	Segundo Apellido	<input type="text"/>
Nombre	<input type="text"/>	NIF / Pasaporte	<input type="text"/>
Nacionalidad	<input type="text"/>	Fecha Nacimiento	<input type="text" value="dd / mm / aaaa"/>
País	<input type="text"/>	Sexo	Varón <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/>
Estudios:	Universitarios <input type="checkbox"/> Secundaria <input type="checkbox"/> Bachillerato / FP <input type="checkbox"/> Primarios <input type="checkbox"/> Sin Estudios <input type="checkbox"/>	E-mail	<input type="text"/>
		Profesión	<input type="text"/>

RESIDENCIA EN GRANADA

Domicilio	<input type="text"/>		
Población	<input type="text"/>	Código Postal	<input type="text"/>
Teléfono Fijo	<input type="text"/>	Teléfono Móvil	<input type="text"/>

DATOS PARA LA BECA

■ Información sobre el último curso de italiano en el que ha estado matriculado en el CLM:

Nivel Período Año académico

■ ¿Ha disfrutado de alguna de estas becas anteriormente? No Si ¿cuando?

■ Indique el centro para el que solicita la beca:

C.L.M. - CENTRO MACHIAVELLI (FIRENZE)



OBSERVACIONES

FIRMA*

Fecha: ____ de ____ de 20__

■ * Al firmar este documento el cliente reconoce haber leído y estar conforme con el tratamiento de sus datos de acuerdo a la información facilitada más abajo.

INFORMACIÓN BÁSICA PROTECCIÓN DE DATOS

RESPONSABLE: Formación y Gestión de Granada SL (Centro de Lenguas Modernas).
FINALIDAD: Gestión solicitud de beca.
LEGITIMACIÓN: Consentimiento del interesado.
DESTINATARIOS: Centro de destino y cesiones previstas legalmente .
DERECHOS: Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos, como se explica en la información adicional.
INFORMACIÓN ADICIONAL: Puede consultar la información ampliada y detallada sobre Protección de Datos en nuestra Web <https://gdpr.clm-granada.com>