



Datos generales / Dades generals / General Data

I. **Candidato/a / Candidat/a / Candidate**

01	Nombre/Nom/ Name	
02	Apellido 1/Cognom 1/Surname 1	
03	Apellido 2/Cognom 2/Surname 2	

II. **Origen/Origen/Origin**

04	Nacionalidad/Nacionalitat/Nationality	
05	Pasaporte/Passaport/Passport number	

III. **Nacimiento / Naixement / Birth**

06	Población/Població/Birthplace	
07	País/País/Country	
08	Año/Any/Year	

IV. **Dirección / Adreça / Address**

09	Vía/Via/Street	
10	Número/Número/Number	
11	Población/Població/Township	
12	Código postal/Codi Postal/Postal Code	
13	País/País/Country	

V. **Competencias lingüísticas/Competències lingüístiques/Language skills**

14	Lengua Española: Nivel B2 del Marco Europeo Común de Referencia	
15	Llengua Catalana: Nivell B2 del Marc Europeu Comú de Referència	
16	English Language: Level B2 Common European Framework	

VI. **Protección de datos IUL/Protecció de dades IUL/IUL normative compliance**

17	Acepto/Acepto/I accept	
----	-------------------------------	--

VII. **Sistema de identificación IUL/Sistema d'identificació IUL/IUL Identification system**

18	Acepto/Acepto/I accept	
----	-------------------------------	--

Datos específicos/Dades específiques/Specific data

I. **Programa solicitado/Programa sol·licitat/Requested program**

19	
----	--

Datos de contacto/Dades de contacte/Contact

20	E-mail	
21	Teléfono/Teléfono/Telephone number	
22	Fecha/Data/Date	



INFORMACI3N B3SICA SOBRE PROTECCI3N DE DATOS

RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO	INSTITUT UNIVERSITARI LAURENTIA (IUL)
FINALIDAD DEL TRATAMIENTO	(a) Prestaci3n de servicios por relaci3n comercial o administrativa. (b) Env3o de comunicaciones informativas y promocionales relacionadas con los productos y servicios del responsable. (c) Elaboraci3n de perfiles
LEGITIMACI3N	Consentimiento informado del/la interesado/a
DESTINATARIOS DE CESIONES O TRASFERENCIAS DE DATOS	(a) Empresas del grupo. (b) Supuestos establecidos legalmente. (c) Cesiones a terceros por inter3s de las partes
DERECHOS DE LAS PERSONAS INTERESADAS	Tiene derecho a acceder, rectificar, suprimir los datos u oponerse al tratamiento de los mismos o algunas de las finalidades, incluida la oposici3n a ser objeto de decisiones individuales automatizadas y a la elaboraci3n de perfiles, as3 como los otros derechos explicados en la informaci3n adicional. Tiene derecho a retirar el consentimiento en cualquier momento, sin que ello afecte a la licitud del tratamiento basado en el consentimiento previo a su retirada. Puede ejercer dichos derechos a trav3s del n3m. +376 644 464. Siendo necesaria la acreditaci3n de la identidad del interesado y del representante (si lo hubiese). Puede ponerse en contacto con el Delegado de Protecci3n de Datos de Instituto Universitario Laurentia: secretaria@iu-laurentia.com , para solicitar cualquier informaci3n relacionada con esta Pol3tica de Privacidad o cursar reclamaci3n en materia de protecci3n de datos especialmente en el caso de que no se haya obtenido satisfacci3n en el ejercicio de los derechos, mencionados en los p3rrafos anteriores, transcurridos los plazos fijados.
INFORMACI3N ADICIONAL	Puede consultar toda la informaci3n adicional y detallada sobre protecci3n de datos en nuestra p3gina web http://www.iu-laurentia.com/

Acepto el tratamiento de mis datos o los de mi tutelado/representado, con la finalidad de gestionar la relaci3n comercial, pudi3ndose llevar a cabo un tratamiento de datos para los fines del objetivo social de la organizaci3n y los aspectos derivados de la misma.

Acepto el tratamiento de mis datos o los de mi tutelado/representado con la finalidad de env3o de comunicaciones comerciales sobre productos y/o servicios del responsable, a trav3s de mis datos de contacto cedidos a IUL (tel3fono, correo postal e E-mail)

Acepto el tratamiento de mis datos o los de mi tutelado/representado con fines de perfilado, con la finalidad de ofrecerle soluciones personalizadas basadas en sus h3bitos y necesidades.

Acepto la posible comunicaci3n de mis pruebas de validaci3n, u otras comunicaciones relacionadas con mi vinculaci3n con IUL.

Fecha:

Nombre y Apellido Usuario/a:

Firma:

Indicar con una X

ErNE Afiliado/a
Familiar

SVPE Afiliado/a
Familiar

SUP Afiliado/a
Familiar

NI AFILIADO/A NI FAMILIAR
a ErNE, SVPE y SUP

