

SOLICITUD DE ALQUILER DE AULA

FECHA SOLICITUD: _____

DATOS DEL SOLICITANTE:

Nombre y apellidos: _____

Teléfono/s de contacto: _____

DNI.: _____ Colegiado N° de Colegiado/a: _____

DATOS DE LA ACTIVIDAD A REALIZAR:

Quien organiza: _____

A quién está dirigido: _____

Tipo de Actividad:

Curso Ponencia/charla Seminario

Título: _____

Día/s: _____

Horario:

Mañanas Especificar: _____

Tardes Especificar: _____

Utilización de cañón

NOTA: A esta solicitud se debe añadir un breve proyecto sobre la actividad.

Firma del Solicitante

Le informamos que los datos personales obtenidos mediante este formulario, así como su dirección de correo electrónico, han sido incorporados en un fichero del cual es responsable COLEGIO OFICIAL DE PSICOLOGOS DE GIPUZKOA, con la finalidad de atender sus consultas y enviarle información relacionada con la entidad que pudiera ser de su interés.

COLEGIO OFICIAL DE PSICOLOGOS DE GIPUZKOA se compromete a usar los datos recogidos mediante este formulario, únicamente para la finalidad anteriormente mencionada.

El interesado declara tener conocimiento del destino y uso de los datos personales recogidos mediante la lectura de la presente cláusula.

El envío de este e-mail implica la aceptación de las cláusulas expuestas.

Si desea ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación u oposición en los términos establecidos en la Ley Orgánica 15/1999, puede hacerlo a la siguiente dirección COLEGIO OFICIAL DE PSICOLOGOS DE GIPUZKOA; C/ JOSE ARANA, 15 BAJOS, 20001 SAN SEBASTIAN.