

4. FITXA D'INSCRIPCIÓ

INSCRIPCIÓ

(cada grup participant ha d'omplir una fitxa)

Nom del centre: _____

Adreça: _____

Telèfon: _____

Població i codi postal: _____

Email: _____

Professora o professor responsable del grup: _____

Email: _____

Telèfon de contacte: _____

Hores de contacte: _____

Nom i cognoms de l'alumnat participant:

1. _____

2. _____

3. _____

4. _____

5. _____

Donant compliment a la Llei 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal, s'informa que les dades de caràcter personal que es sol·liciten en els nostres formularis s'inclouran en un fitxer de dades personals el responsable i titular del qual és l'Observatori de les Dones en els Mitjans de Comunicació.