



FULL DE PARTICIPACIÓ

Premi Sambori 2017

Ref:

A complir per l'organització

Comarca Població Codi Postal

Identificació del cicle al qual pertany aquest treball

EDUCACIÓ INFANTIL:

 0-3 anys 4 anys 3 anys 5 anys PRIMER CICLE PRIMÀRIA SEGON CICLE PRIMÀRIA TERCER CICLE PRIMÀRIA PRIMER CICLE D'ESO SEGON CICLE D'ESO BATXILLERAT I CICLES FORMATIUS FORMACIÓ PERSONES ADULTES / EOI NECESSITATS EDUCATIVES ESPECIALS

Dades del centre des d'on es participa

NOM DEL CENTRE POBLACIÓ ADREÇA CODI POSTAL TELÈFONS / FAX / CORREU ELECTRÒNIC

Dades personals de l'autor/a

NOM I COGNOMS:	ADREÇA:		TELÈFONS:
	POBLACIÓ:	CODI POSTAL:	CORREU ELECTRÒNIC:

Dades de l'aula (només per a INFANTIL D'AULA i modalitat col·lectiva de NECESSITATS EDUCATIVES ESPECIALS)

MESTRA/MESTRE:	ADREÇA:		TELÈFONS:
	POBLACIÓ:	CODI POSTAL:	CORREU ELECTRÒNIC:
NIVELL:			Núm. ALUMNES:

Títol del treball

 No autoritze la Fundació Sambori a cedir les meues dades a entitats col·laboradores.

Les dades que ens facilita s'inclouran en fitxers automatitzats que es conservaran d'acord amb la Llei Orgànica 15/99 de Protecció de dades de caràcter personal, i es tractarà d'una manera confidencial. L'interessat es podrà adreçar a l'entitat per demanar-ne la consulta, actualització, rectificació o cancel·lació, si vol i atorga consentiment exprés perquè aquestes dades puguin ser utilitzades per l'esmentada entitat, amb la finalitat d'oferir-li serveis i productes que siguin del seu interès.

NOTA: aquesta fitxa anirà de portada en tots els treballs que es presenten a la fase Trobada.

TAMBÉ PODEU IMPRIMIR AQUEST FORMULARI DES DE WWW.SAMBORI.NET