

## SOL·LICITUD DE PLAÇA. CURS 2019-20

### Dades personals

Nom i cognoms:		
Adreça:		
Població i província:		Codi postal:
DNI:	Telèfon:	Adreça electrònica:
Col·legi o IES de procedència		
Estudis i curss dels quals et matricularàs a la UIB el curs 2019-20		
Altres estudis:		

### Com vares conèixer la Residència

Visites de la UIB al meu IES/col·legi	Web de la UIB	Amics i familiars	
Xerrades a la UIB	Informació al centre UIB / Punt Jove	Anuncis de Google/Facebook	
Informació a la Seu universitària	Preinscripció i matriculació a la UIB		
Altres:			

### Període de reserva

<b>Curs complet. S'entén com a curs complet del 8 de setembre de 2019 al 25 de juny de 2020</b>
<b>Altres (especificau-ho): De: _____ a: _____</b>

### Tipus d'habitació

Habitació individual amb desdijuni (540,00€/mes).	
Habitació individual cinc dies amb desdijuni (400,00€/mes). Només empadronats a Mallorca.	

### Opcions de neteja

Aportació i canvi una vegada a la setmana de llençols i tovalloles (26,90 €/mes).	
De dilluns a dissabte amb un canvi de llençols i tres de tovalloles a la setmana (100,00€/mes).	
De dilluns a divendres amb un canvi de llençols i tres de tovalloles a la setmana, habitació cinc dies (83,00€/mes).	

### Opcions de menjador

Mitja pensió. Dinar set dies a la setmana (162,00€/mes).	
Mitja pensió. Dinar cinc dies a la setmana, de dilluns a divendres (116,00€/mes).	
Mitja pensió. Sopar set dies a la setmana (162,00€/mes).	
Mitja pensió. Sopar cinc dies a la setmana, de dilluns a divendres (116,00€/mes).	
Pensió completa. Dinar i sopar set dies a la setmana (279,00€/mes).	
Pensió completa. Dinar i sopar cinc dies a la setmana, de dilluns a divendres (199,00€/mes).	

### Data i firma,

Per els menors d'edat cal la signatura dels seus tutors legals.

**Información ampliada**

**¿Quién es el responsable del tratamiento de tus datos?**

FUNDACIÓ UNIVERSITAT EMPRESA DE LES ILLES BALEARS DE LES ILLES BALEARS  
DIRECCIÓN: Ctra. De Valldemossa km 7.5, 07122 Palma de Mallorca  
TELÉFONO: 971172600  
CORREO ELECTRÓNICO: residencia@fueib.org  
CONTACTO DELEGADO DE PROTECCIÓN DE DATOS: Joan Femenias Sastre  
CORREO ELECTRÓNICO DELEGADO DE PROTECCIÓN DE DATOS: dpo@fueib.org

**¿Con qué finalidades vamos a tratar tus datos personales?**

En FUNDACIÓ UNIVERSITAT EMPRESA DE LES ILLES BALEARS vamos a tratar sus datos personales con las siguientes finalidades:

- Gestionar su solicitud y, en su caso, realizar los trámites necesarios para su formalización.

**¿Cuál es la legitimación para el tratamiento de tus datos?**

El tratamiento está legitimado en el consentimiento del interesado. En el caso que no sea otorgado imposibilitará el estudio y valoración de su solicitud. Para poder realizar estos tratamientos, le solicitamos el consentimiento expreso firmando este documento.

**¿Durante cuánto tiempo vamos a mantener los datos personales?**

Los datos personales serán mantenidos mientras dure la prestación del servicio. Una vez finalizado, los datos se mantendrán mientras no prescriba la posibilidad de iniciar una reclamación judicial. Asimismo los personales serán mantenidos para recibir información sobre los servicios que ofrece la Fundació Universitat-Empresa IB

**Acepto** recibir información sobre los servicios que ofrece la FUNDACIÓ UNIVERSITAT EMPRESA DE LES ILLES BALEARS

**No acepto** recibir información sobre los servicios que ofrece la FUNDACIÓ UNIVERSITAT EMPRESA DE LES ILLES BALEARS

**¿A qué destinatarios se comunicarán tus datos?**

No serán comunicados los datos a terceros, salvo por disposición legal.

En caso de ser necesaria la realización de transferencias internacionales de datos por parte de FUNDACIÓ UNIVERSITAT EMPRESA DE LES ILLES BALEARS, sólo se realizarán a entidades bajo la habilitación del acuerdo EEUU-Unión Europea Privacy Shield (más información: <https://www.privacyshield.gov/welcome>).

**¿Cuáles son tus derechos en relación con el tratamiento de datos?**

Cualquier persona tiene derecho a obtener confirmación sobre la existencia de un tratamiento sus datos, a acceder a sus datos personales, solicitar la rectificación de los datos que sean inexactos o, en su caso, solicitar la supresión, cuando entre otros motivos, los datos ya no sean necesarios para los fines para los que fueron recogidos o el interesado retire el consentimiento otorgado.

En determinados supuestos el interesado podrá solicitar la limitación del tratamiento de sus datos, en cuyo caso sólo los conservaremos de acuerdo con la normativa vigente.

En determinados supuestos puede ejercitar su derecho a la portabilidad de los datos, que serán entregados en un formato estructurado, de uso común o lectura mecánica a usted o el nuevo responsable de tratamiento que designe.

Tiene derecho a revocar en cualquier momento el consentimiento para cualquiera de los tratamientos para los que lo ha otorgado.

FUNDACIÓ UNIVERSITAT EMPRESA DE LES ILLES BALEARS dispone de formularios para el ejercicio de derechos que pueden ser solicitados en recepción utilizar los elaborados por la Agencia Española de Protección de Datos o terceros. Estos formularios deberán ir firmados electrónicamente o

ser acompañados de fotocopia del DNI. Si se actúa por medio de representante de la misma manera deberá ir acompañado de copia de su DNI o con firma electrónica.

Los formularios deberán ser presentados presencialmente en la recepción de la Residencia o remitidos por correo postal o electrónico en las direcciones que aparecen en el apartado "Responsable".

Tiene derecho a presentar una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos en el supuesto que considere que no se ha atendido convenientemente el ejercicio de sus derechos.

El plazo máximo para resolver es el de un mes a contar desde la recepción de su solicitud.

En el caso de producirse alguna modificación de sus datos, le agradecemos nos lo comunique debidamente por escrito con la finalidad de mantener sus datos actualizados.

Don / Doña \_\_\_\_\_ con DNI \_\_\_\_\_

En Palma de Mallorca, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ 20\_\_.

Fdo:

-----

**En caso** de que en el momento de realizarse la solicitud de plaza, el **alumno** sea **menor de edad**, **deben firmar** el presente documento **todos los tutores legales**.

Don/Doña \_\_\_\_\_ con DNI \_\_\_\_\_

Padres/representantes legales/tutores del potencial ALUMNO/A: \_\_\_\_\_

Fdo: