



Formulari consentiment de dades acadèmiques a empreses o institucions

Persona interessada

Nom i cognoms:

Número DNI/Passaport:

Telèfon de contacte:

Correu electrònic:

Empresa o institució destinatària

Nom empresa o institució:

CIF o assimilat (nº identificació oficial empreses estrangeres):

Nom i cognoms representant empresa:

Número DNI/Passaport representant:

Telèfon de contacte:

Correu electrònic:

Autoritzo:

A l'Escola Tècnica Superior d'Enginyers de Camins, Canals i Ports de Barcelona a comunicar a l'empresa sol·licitant la informació següent

- Comunicar les meves dades acadèmiques a l'empresa o institució especificada en l'apartat anterior. Finalitat¹ de les dades:
- Altres:

Signatura de la persona sol·licitant:

Nom: _____ Lloc i data: _____

Documentació necessària:

- Fotocòpia DNI/Passaport vigent del sol·licitant
- Aquest imprès emplenat i signat correctament

AQUESTA AUTORITZACIÓ NO TINDRÀ CAP VALIDESSA SENSE LA SIGNATURA ORIGINAL DE LA PERSONA INTERESSADA. NO S'ADMETRAN DOCUMENTS AMB LA SIGNATURA ESCANEJADA O FOTOCOPIADA, NI DIFERENT A LA DEL DOCUMENT D'IDENTITAT.

¹ És imprescindible especificar el motiu de la comunicació de les dades.