



**EXPER-I-CIENCIA CSIC 2015-2016**  
**SOLICITUDE DE PARTICIPACIÓN CENTROS DE ENSINO**

<b>DATOS DO CENTRO</b>
Nome do centro:
Enderezo postal:
Teléfono:
Fax:
Correo electrónico:

<b>DATOS DO/A SOLICITANTE</b>
Nome e apelidos:
Teléfonos de contacto (por favor indicar dispoñibilidade horaria):
Correo electrónico:

<b>ACTIVIDADE: Exper-i-Ciencia CSIC 2015-2016</b>
Nº de alumnos/as e cursos:
Data e horario preferente para realizar o encontro:
Observacións:

Nota: enviar por correo electrónico a [ucc.galicia@csic.es](mailto:ucc.galicia@csic.es)

Con arranxo ao estipulado na Lei de Protección de Datos de Carácter Persoal, informámoslle que todos os datos que vostede facilite ao CSIC e á Fundación Barrié poderán ser obxecto de incorporación aos ficheiros existentes na mesma. Devanditos datos poderán ser sometidos a diferentes tratamentos, con finalidade de manterlle informado dos programas e/ou produtos e servizos de ambas as entidades (incluída a Asociación de Bolseiros da Fundación Barrié), así como para a realización de estudos estatísticos, sendo o CSIC e a Fundación Barrié as destinatarias da información, as responsables do tratamento e as responsables do ficheiro.

As respostas ás preguntas indicadas como opcionais teñen carácter facultativo, sen que a negativa a fornecer as mesmas impida a prestación do servizo que solicita.

Igualmente, informámoslle sobre a posibilidade de exercer os dereitos de acceso, rectificación, cancelación e oposición, nos termos establecidos na lexislación vixente, dirixíndose á Delegación do CSIC en Galicia (Rúa do Franco 2, 15705-Santiago de Compostela, A Coruña) e á Fundación Barrié, (Cantón Grande, número 9, 15003 A Coruña).