





**6 FILIACIÓ RELIGIOSA**



Laic/a      Religiós/a      Seminarista      Diaca      Prevere

Diòcesi a la qual pertany:

País:

**7 Camp obligatori - En el cas de Religiós/a o Seminarista - Especificar Congregació**

Orde / Seminari:

Superior de formació:

Telèfon:

Correu electrònic:

**Dono el meu vist-i-plau per a que en/na:  
pugui realitzar aquests estudis a l'AUSP**

(Signatura del superior de formació)

**Clàusula formulari de registre matriculació alumnes:**

*D'acord amb el que estableix la Llei Orgànica 15/199, l'informen que les seves dades seran incorporades en un fitxer sota la responsabilitat de l'ATENEU UNIVERSITARI SANT PACIÀ, amb la finalitat de poder gestionar els tràmits de matrícula, així com tràmits relacionats amb la formació acadèmica requerida. Pot exercir els seus drets d'accés, cancel·lació, rectificació i oposició mitjançant un escrit a la nostra direcció C/ Diputació, 231- 08007 Barcelona.*

*Mentre no ens comunicui el contrari, entendrem que les seves dades no han estat modificades i que es compromet a notificar-nos qualsevol variació i que tenim consentiment per enviar-li aquella informació relacionada amb el seu expedient acadèmic o publicitat que considerem que pot ser de seu interès a la seva adreça postal. D'acord amb allò que estableix la Llei 34/2002, de Serveis de la Societat de la Informació i el Comerç Electrònic en el seu article 21, sol·licitem també el seu consentiment exprés per a realitzar les comunicacions publicitàries sobre diferents activitats que desenvolupen en la facultat que considerem puguin ser del seu interès, per correu electrònic o qualsevol altre mitjà de comunicació electrònica equivalent.*

*Dono el consentiment a què l'AUSP em pugui enviar e-mails informatius i de promoció dels seus actes.*

*He llegit i accepto totes les condicions expressades amb anterioritat.*

Barcelona,            de            20

Signatura alumne/a