



### DATOS DEL ESTUDIANTE

|                                                   |                             |                      |  |
|---------------------------------------------------|-----------------------------|----------------------|--|
| <b>Apellidos:</b>                                 |                             | <b>Nombre:</b>       |  |
| <b>DNI:</b>                                       | <b>Fecha de nacimiento:</b> | <b>Nacionalidad:</b> |  |
| <b>Domicilio habitual:</b>                        |                             | <b>CP:</b>           |  |
| <b>Población:</b>                                 | <b>País:</b>                |                      |  |
| <b>Teléfono 1:</b>                                | <b>Teléfono 2:</b>          |                      |  |
| <b>Correo electrónico:</b>                        |                             |                      |  |
| <b>Observaciones (alergias, enfermedades...):</b> |                             |                      |  |

### DATOS DEL PADRE, MADRE O TUTOR(SÓLO EN CASO DE SER MENOR DE EDAD)

|                            |                             |                |  |
|----------------------------|-----------------------------|----------------|--|
| <b>Apellidos:</b>          |                             | <b>Nombre:</b> |  |
| <b>DNI:</b>                | <b>Fecha de nacimiento:</b> |                |  |
| <b>Domicilio habitual:</b> |                             | <b>CP:</b>     |  |
| <b>Población:</b>          | <b>País:</b>                |                |  |
| <b>Teléfono 1:</b>         | <b>Teléfono 2:</b>          |                |  |
| <b>Correo electrónico:</b> |                             |                |  |



G CONSELLERIA  
O TRANSPARÈNCIA,  
I CULTURA I ESPORTS  
B



Concepto:

**Importe a cuenta:**

**Resto:**

**Importe total:**

### DATOS BANCARIOS PARA HACER EL INGRESO DE LA RESERVA:

INSTITUT BALEAR DE LA JOVENTUT

BMN SA NOSTRA

C.C. ES78 0487 2189 84 2000005236

Valladolid, de de 2017

Firma del interesado, padre, madre o tutor:

- La firma de este documento supone la aceptación de las condiciones del programa del Institut Balear de la Joventut.
- De acuerdo con la Ley orgánica 15/1999, de protección de datos de carácter personal, les informamos que los datos personales recogidos se tratan según la normativa vigente y con la única finalidad de tramitar esta solicitud. Pueden ejercer su derecho de oposición, acceso, rectificación o cancelación con respecto al tratamiento de vuestros datos personales dirigiéndose al Institut Balear de la Joventut.