



FULL DE PARTICIPACIÓ PREMI SAMBORI 2025

Ref:

A complementar per l'organització

Comarca

Població

Codi Postal

--	--	--

Identificació del cicle al qual pertany aquest treball

EDUCACIÓ INFANTIL

 0-3 anys 4 anys 3 anys 5 anys PRIMER CICLE PRIMÀRIA

CURS: _____

 SEGON CICLE PRIMÀRIA TERCER CICLE PRIMÀRIA NECESSITATS ESPECÍFIQUES
DE SUPORT EDUCATIU
CICLE: _____ PRIMER CICLE D'ESO / FP BÀSICA SEGON CICLE D'ESO BATXILLERAT I CICLES FORMATIUS FORMACIÓ PERSONES ADULTES / EOI

Dades del centre des d'on es participa

NOM DEL CENTRE _____

POBLACIÓ _____ ADREÇA _____ CODI POSTAL _____

TELÈFONS / FAX _____ / _____ CORREU ELECTRÒNIC _____

Dades personals de l'autor/a

NOM I COGNOMS:	ADREÇA:	TELÈFONS:
	POBLACIÓ:	CODI POSTAL:

Dades de l'aula

(només per a INFANTIL I PRIMER CICLE DE PRIMÀRIA D'AULA i modalitat col·lectiva de NECESSITATS EDUCATIVES ESPECIALS)

MESTRA / MESTRE:	ADREÇA:	TELÈFONS:	
	POBLACIÓ:	CODI POSTAL:	CORREU ELECTRÒNIC:
NIVELL:	NÚM. ALUMNES:		

Títol del treball

--

- Accepte que les meues dades personals siguin tractades per la Fundació Sambori, amb seu al carrer Arquitecte Artal, 3A baix 46450 - Benifaió, amb incorporació al fitxer per a la gestió organitzativa del Sambori, amb compliment de la normativa vigent de Protecció de Dades de Caràcter Personal. Podeu exercir els vostres drets d'accés, rectificació, limitació de tractament, supressió, portabilitat i oposició/revocació, en els termes que estableix la normativa vigent en matèria de protecció de dades, dirigint la vostra petició a fundacio@sambori.net

NOTA: aquesta fitxa anirà de portada en tots els treballs que es presenten a la fase Trobada

També podeu omplir i imprimir aquest formulari des de www.sambori.net