

**PROGRAMA DE INTERCAMBIO LINGÜÍSTICO  
FICHA DE INSCRICIÓN**

<b>NOME E APELIDOS</b>			
<b>IDADE</b>		<b>SEXO</b>	
<b>ENDEREZO POSTAL</b>			
<b>ENDEREZO ELECTRÓNICO</b>			
<b>TELÉFONO</b>			
<b>PROCEDENCIA<sup>(1)</sup></b>			
<b>LINGUA(S) QUE OFRECE<sup>(2)</sup></b>			
<b>LINGUA(S) QUE DEMANDA<sup>(3)</sup></b>			
<b>INTERESES E AFECCIÓNS<sup>(4)</sup></b>			
<b>PREFERENCIAS DE HORARIO<sup>(5)</sup></b>			
<b>DATA LÍMITE DE PERMANENCIA NO PROGRAMA<sup>(6)</sup></b>			

- (1) Indique neste apartado o país e a comunidade lingüística da que procede.  
 (2) Anote a lingua ou linguas que domina e está disposto/a a ensinar a outra persoa.  
 (3) Indique que lingua ou linguas desexa aprender.  
 (4) Procure resumir algún dos seus intereses para facilitar o emparellamento con persoas coas que poida compartir a conversa.  
 (5) Indique se ten días e horas nas que prefira realizar os encontros e tamén aqueles nos que non sexa posible.  
 (6) Se non vai estar dispoñible de xeito indefinido anote ata cando quere participar no programa.

Santiago de Compostela, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

**DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE XUVENTUDE**

Consonte o disposto na Lei orgánica 15/1999, do 13 de decembro, de protección de datos de carácter persoal, os seus datos serán tratados de xeito confidencial. Poderán ser incorporados aos ficheiros do Concello de Santiago relacionados con este trámite, coa finalidade de utilizalos para as xestións municipais derivadas dos procedementos e consultas que inicia o interesado con esta solicitude. En calquera momento poderá exercer os dereitos de acceso, cancelación, rectificación e oposición comunicándoo mediante escrito que deberá presentar no Rexistro Xeral do Concello.