

<b>Nombre de la entidad o servicio:</b>
<b>Localidad:</b>
<b>Número de trabajadores/as:</b>
<b>Persona de contacto:</b>
<b>Teléfono de contacto:</b>
<b>Correo de contacto:</b>
<b>Área de Trabajo / Servicios que ofrece:</b>
<b>Demanda:</b> <b>Tipo de espacio</b> (supervisión o formación):  <b>En caso de solicitar una formación, ¿sobre qué temática?</b> (Puede ser alguna de las cápsulas que ya están definidas o la podemos diseñar si tenéis otra necesidad):  <b>En caso de solicitar una supervisión, ¿tenéis detectados cuáles son los aspectos a trabajar?</b>
<b>Número de horas:</b>
<b>¿Dónde querriáis realizar la formación?</b> (Nos podemos desplazar a vuestras instalaciones o la podemos impartir en las instalaciones del Institut Gestalt)
<b>Número de alumnos/as que participarían en la formación:</b>

*Política de Protección de Datos:*

*Gestalt Formació Continuada, S.L. (en adelante Institut Gestalt) le comunica que de conformidad con lo que establece el Reglamento General de Protección de Datos 2016/679 relativo a la protección de las personas físicas en lo referente al tratamiento de datos personales y la libre circulación de esos datos, con la firma del presente documento usted autoriza de forma expresa que los datos personales que se solicitan en el presente formulario se incluyan en una base de datos informatizada titularidad de Institut Gestalt.*

*El titular de los datos dispone de los derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación, portabilidad y oposición, que podrá ejercer mediante correo postal a la dirección de la empresa en C/ Verdi, 94, bjs.. 08012 Barcelona. Le informamos que los datos obtenidos en el presente formulario, responden a la finalidad, única y exclusiva de poder facilitar a los clientes los servicios solicitados.*

Para más información sobre nuestra Política de Privacidad diríjase a nuestra web: [www.institutgestalt.com](http://www.institutgestalt.com)

**Fecha y firma del interesado/a:**