CUESTIONARIO DE ASESORAMIENTO

**Datos del solicitante**

|  |
| --- |
| Nombre: |
| Apellidos: |
| Teléfono:E-mail: |

**Datos para el asesoramiento**

|  |
| --- |
| Nombre: |
| Apellidos: |
| Edad: |
| Sexo: |
| Pregunta concreta o asunto: |
| Exposición detallada del caso: |
| Datos de interés para el estudio del caso: Ejemplo: Curso lectivo actual, actitud académica y social, motivaciones, problemas relevantes, etc. |

*De conformidad con la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos Personales y a través de la cumplimentación del presente formulario, Vd. presta su consentimiento para el tratamiento de sus datos personales facilitados, que serán incorporados a una base de datos, (de acuerdo a nuestra política de privacidad),* *titularidad de ASESORÍA PEDAGÓGICA ONLINE , inscrita en el Registro General de la Agencia Española de Protección de Datos, cuya finalidad es la gestión de la prestación de nuestros servicios. Vd.  autoriza el tratamiento manual y automatizado de los datos personales necesarios, para acceder a los servicios que presta la ASESORÍA PEDAGÓGICA ONLINE, conforme a los convenios y acuerdos suscritos con terceros. Igualmente le informamos que podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición establecidos en dicha Ley* mediante correo electrónico a apo.edumadrid@gmail.com *o comunicándolo por escrito a  ASESORÍA PEDAGÓGICA ONLINE, C/ Doctor Castelo, 53, 28006 Madrid- España.*