**

*SOLICITUD DE RESERVA DE VISITA*

|  |  |
| --- | --- |
| Tipus de visita: | Escoja una opción. |
| Idioma de la visita | Escoja una opción. |
| Nombre y teléfono de la entidad | Nombre de la entidad: Teléfono de la entidad:  |  |
| Nombre, Apellidos, DNI y nº teléfono del responsable del grupo | Nombre y apellidos:      DNI:     Nº móvil:      |
| Número aprox. de alumnos:  |   |
| Curso / Modalidad cursada |   |
| Fecha conveniente | Fecha | Hora:  |
| Denominación social completa de la entidad.(solo en caso de pago) |        |
| Domicilio fiscal de la entidad(solo en caso de pago) |       |
| NIF de la entidad(solo en caso de pago) |       |
| Correo electrónico |       |

Aviso legal: Los datos recibidos serán tratados de manera confidencial, el contenido personal de este documento será incorporado a un fichero, bajo la responsabilidad y titularidad de la Bolsa de Barcelona de acuerdo con la política de privacidad y de seguridad de la entidad y de la Ley Orgánica 15/1999, del 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal. Para ejercer los derechos de oposición, acceso, rectificación y cancelación, como también para comunicar cualquier modificación de los datos, puede contactar a la Bolsa de Barcelona enviando un mensaje de correo electrónico a estudiosbcn@grupobme.es.