**

*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.