



International Student Travel Confederation



SOLICITUD DE CREDENCIALES ISIC - TEACHER - GO25

El abajo firmante:

1º Apellido:

2º Apellido:

Nombre:

Nacionalidad:

D.N.I./Pasaporte/NIF:

Fecha de Nacimiento:

 / /

Centro de Estudios/Formación:

Con Domicilio:

Calle/Plaza:

Nº: Teléfono Movil:

Ciudad:

C.P.:

País:

E-MAIL:

SOLICITA POR LA PRESENTE LA SIGUIENTE CREDENCIAL:

Tipo credencial:

- Carnet ISIC
 Carnet TEACHER
 Carnet GO25

Fecha:

Firma:

A rellenar por la oficina expedidora de la credencial

Nº de Carnet:

Fecha de Caducidad:

 / /

Los datos personales contenidos en esta solicitud formarán parte de un fichero automatizado propiedad del Gobierno de la Comunidad Autónoma expedidora del Carnet, frente a la cual el interesado podrá en cualquier momento ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, conforme a lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.

Si deseo que mis datos puedan ser utilizados para enviarme información relacionada con estos Carnets.