



SOLICITUD DE ASISTENCIA A ACTIVIDADES DE FORMACIÓN AGRARIA

DATOS PERSONALES:

Nombre y Apellidos:..... NIF:.....

Fecha de Nacimiento:..... Nacionalidad:..... Sexo: Hombre:

Teléfono/s:..... /..... Mujer:

Correo electrónico:..... -

Domicilio:..... nº:.....

Municipio:..... Provincia:..... Cód. Postal:.....

Mayor Nivel de estudios superados:.....

Relación con el sector agrario: A. T. P.
 Agricultor/ Ganadero a tiempo parcial
 Otros:.....

Tipo de explotación (tipos de cultivo/ especies de ganado):.....

DATOS DE LA ACTIVIDAD FORMATIVA SOLICITADA:

Curso o Jornada: *..INICIACIÓN A LA APICULTURA*.....

Localidad de realización: *EL CHAPARRILLO* Provincia: *Ciudad Real*.....

Entidad organizadora: *C. A. "EL CHAPARRILLO"*.....

S. P. de la Consejería de Agricultura en Ciudad Real - Junta de Comunidades de Castilla la Mancha.....

Fecha de realización: *30 Y 31 DE MARZO 2016*.....

En Ciudad Real a

(Imprescindible firmar y adjuntar copia D.N.I.)

De conformidad con la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal (LOPD), los datos suministrados quedarán incorporados en un fichero automatizado e inscrito en el registro de la Agencia Española de Protección de Datos por esta Administración, siendo utilizados exclusivamente para los fines para los que han sido recogidos. Así mismo, los interesados podrán ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, en cumplimiento de lo establecido en la LOPD.