

Registro de Entrada

ANEXO XI

SOLICITUD DE ASISTENCIA A ACTIVIDADES DE FORMACIÓN AGRARIA

DATOS PERSONALES:

Nombre y Apellidos:					
NIF:		Fecha de nacimiento:			
Nacionalidad:		Sexo:	Hombre/Mujer (táchese lo que no proceda)	Teléfonos:	
Domicilio:					
Municipio:		Provincia:		C.P.	
Correo electrónico:					
Mayor nivel de estudios superados:					
Profesión					
Relación con el sector agrario:	<input type="checkbox"/> A.T.P. (Agricultor a Título Principal) <input type="checkbox"/> Agricultor/Ganadero a tiempo parcial <input type="checkbox"/> Otros _____				
Titular explotación:	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	(Marcar lo que proceda)		
Tipo de explotación (tipos de cultivo/especies de ganado):					

DATOS DE LA ACTIVIDAD FORMATIVA SOLICITADA:

Curso o Jornada:

Lugar de realización: **CIUDAD REAL**

Entidad Organizadora: **Centro de Investigación Agroambiental EL CHAPARRILLO.- (IRIAF)**

Fecha de realización:

En _____ a ____ de _____ de 20 ____
(Imprescindible firmar y adjuntar copia D.N.I.)

CENTRO DE INVESTIGACIÓN AGROAMBIENTAL EL CHAPARRILLO.- IRIAF
c-a-elchaparrillo@jccm.es

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.