

**SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN ACCIONES FORMATIVAS**

**1.-DATOS DEL CURSO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Nombre del curso:** …………………………………………………………………………………………………………………………………….……

**Centro de Formación:** ……………………………………………………………………………………………………………………………………..

**2.- DATOS PERSONALES\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Apellidos:** ……………………………………………………………………………… **Nombre:** …………………………………..……………..…….

**N.I.F**.: …………………………**. Fecha de nacimiento:** ………………………**Sexo: V M Edad:** ………..…..…….

**Calle:** …………………………………………………………………  **Código Postal:** ……………… **Localidad:** …………….…….…….………

**Provincia:** ……………………………**Tfno. Móvil:** …………………………… **Email:**…………………………….……………………….……….

**3.- NIVEL EDUCATIVO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**MARQUE CON UN ASPA LA CASILLA DEL NIVEL EDUCATIVO MÁXIMO DEL QUE POSEE TÍTULO OFICIAL AL HACER LA SOLICITUD**

 Nivel 1: Estudios primarios sin certificado de Escolaridad

 Nivel 2: Certificado de Escolaridad

 Nivel 3: EGB

 Nivel 4: Graduado Escolar

 Nivel 5: Graduado en Educación Secundaria Obligatoria (ESO) Competencia clave de nivel 2

 Nivel 6: Ciclos formativos de grado medio

 Nivel 7: Bachillerato

 Nivel 8: Ciclo formativo de nivel superior

 Nivel 9: Diplomado/ Ingeniero Técnico
 Nivel 10: Licenciado/ Ingeniero/Grado.

**SOLICITO** la participación en el curso señalado, y **DECLARO** que los datos expresados son ciertos y veraces.

Consentimiento y Deber de Informar a los Interesados sobre Protección de Datos

He sido informado de que esta Entidad va a tratar y guardar los datos aportados en la instancia y en la documentación que la acompaña para la realización de actuaciones administrativas.

Información básica sobre protección de datos

Responsable Ayuntamiento de Talaván

Finalidad Tramitar procedimientos y actuaciones administrativas

Legitimación Consentimiento

Destinatarios Se cederán datos, en su caso, a otras Administraciones Públicas y a los Encargados del Tratamiento de los Datos.

Derechos Acceder, rectificar y suprimir los datos, así como los derechos.

Información Adicional Puede consultar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos en la siguiente dirección. http://talavan.sedeelectronica.es/privacy#note6

En …………………………………………………, a ………………. De ……………………………… de 20 ……….

EL/LA SOLICITANTE

Fdo.: ………………………………………………………………………….