

Datos relativos ao/á interesado/a			
Apelidos e nome			NIF
<input type="text"/>			<input type="text"/>
Enderezo (Rúa, Praza ou lugar; Num.; Portal; Escalera; Andar; Porta)			
<input type="text"/>			
Código postal	Poboación	Concello	Teléfono 1
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Datos relativos ao/á representante			
Apelidos e nome			NIF
<input type="text"/>			<input type="text"/>
Enderezo (Rúa, Praza ou lugar; Num.; Portal; Escalera; Andar; Porta)			
<input type="text"/>			
Código postal	Poboación	Concello	Teléfono 1
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Medio preferente de notificación		(*) Correo electrónico	
<input type="checkbox"/> Postal <input type="checkbox"/> Telemática (*)		<input type="text"/>	

CURSO	
MANIPULADOR/A DE ALIMENTOS	<input type="checkbox"/>
PODA DE ÁRBORES FRUTAIS	<input type="checkbox"/>
SEGURIDADE EN PLANTAS PETROQUÍMICAS	<input type="checkbox"/>
MANEXO DO DESFIBRILADOR EXTERNO SEMIAUTOMÁTICO (DESA)	<input type="checkbox"/>
INTRODUCCIÓN AO DESEÑO GRÁFICO	<input type="checkbox"/>
TRATAMENTO DIXITAL DE FOTOGRAFÍAS	<input type="checkbox"/>
TRÁMITES ELECTRÓNICOS COAS ADMINISTRACIÓNS PÚBLICAS	<input type="checkbox"/>
APLICADOR DE PRODUTOS FITOSANITARIOS (Nivel básico)	<input type="checkbox"/>
PONTE GRÚA	<input type="checkbox"/>
MANEXO DE CARRETILLA ELEVADORA	<input type="checkbox"/>
ATENCIÓN A PERSOAS CON DEMENCIA E ALZHEIMER	<input type="checkbox"/>
PREVENCIÓN DE RISCOS LABORAIS (Nivel básico)	<input type="checkbox"/>
AUXILIAR DE COCIÑA: Especialidade Repostería	<input type="checkbox"/>

DATOS COMPLEMENTARIOS										
Situación laboral	Desempregado/a	<input type="checkbox"/>	En activo	<input type="checkbox"/>	Xubilado/a	<input type="checkbox"/>	Outros	<input type="checkbox"/>	Data de nacemento	<input type="text"/>

Declaro coñecer e aceptar as bases que rexen esta convocatoria Autorizo a ceder os datos persoais desta solicitude á empresa que impartirá as actividades e realizar fotos para a realización de memorias, publicidade impresa, páxina web, medios de comunicación, etc.

¿Empadroado no Concello de Bergondo? SI NON

Bergondo, de de

Sinatura

(*) No caso de indicar como medio de notificación o telemático, o Concello de Bergondo utilizará a plataforma Notifica.gal para as súas comunicacións electrónicas co interesado, á que deberá de acceder para obter a notificación, autorizando a que o concello, no caso de que non estea dado de alta, proceda á súa alta. A plataforma Notifica.gal remitirá os avisos de posta a disposición das notificacións ó correo electrónico que se indique na solicitude. Só se poderá acceder á notificación cun certificado electrónico ou con Chave365.
De acordo co disposto na Lei Orgánica 3/2018 de Protección de Datos de Carácter Personal e Garantía do Dereitos Dixitais, informámolo/a de que os datos facilitados serán tratados pola Entidade Local coa finalidade de poder atender a súa solicitude. Os devanditos datos serán tratados de xeito confidencial, e só poderán ser cedidos, nos casos contemplados na Lei. Comunicámolse que pode exercer o dereito de acceso, rectificación, supresión, oposición, limitación ó tratamento e portabilidade dos seus datos, usando o formulario de contacto da Sede Electrónica.