# FICHA DE INSCRICIÓN . CURSO:“ATENCIÓN EN SALA E AUXILIAR DE COCIÑA”

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nome:** |  | **Apelidos:** |  |
| **DNI/NIE:**  |  | **Data de nacemento:** |  |
| **Residencia** | **Enderezo (1):** |  |
| **Código Postal:** |  | **Concello** |  | **Provincia** |  |
| **Teléfono/s:** |  | **Enderezo electrónico:** |  |
| **Dou o meu consentimento á Mancomunidade de Municipios Ría de Arousa zona Norte para empregar a miña imaxe, tanto en vídeos como en fotografías, coa finalidade de facer difusión do curso de formación.** | **Non**  |

1. **Enderezo:** *Indicar rúa, número,piso, porta*

|  |  |
| --- | --- |
| x | Que son certos todos os datos contidos nesta solicitude |
| x | Que lin e acepto as bases de inscrición as curso de formación |
| x | Que solicito ser admitido no curso de formación “atención en sala e auxiliar de cociña” |

PRESENTO:

|  |  |
| --- | --- |
|  | Fotocopia do DNI, pasaporte, carné de conducir, TIE, NIE |
|  | Fotocopia da tarxeta de demandante de emprego |
|  | Informe dun/dunha traballador/a social da condición de colectivo de difícil inserción laboral  |
|  | Volante de empadroamento nalgúns dos concellos de Arousa Norte ( A Pobra do Caramiñal, Boiro, Rianxo e Riveira) |

**Asdo.**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2014**

De conformidade co disposto na Lei orgánica 15/1999 de protección de datos de carácter persoal da **Mancomunidade de Municipios ría de Arousa zona norte**  (en adiante Mancomunidade AN), con C.I.F. P1500018E e enderezo en **Praza de Galicia, sn, Boiro** infórmalle que os datos que nos proporcionou formarán parte do ficheiro de datos “formación” (en adiante “ficheiro”), debidamente inscrito ante a Axencia Española de Protección de Datos.

A Mancomunidade AN garantíalle a protección de todos os datos de carácter persoal facilitados e, en cumprimento do disposto na Lei orgánica 15/1999 de 13 de decembro de datos de carácter persoal e no RD 1720/2007 de 21 de decembro e restante normativa de aplicación se lle informa de que:

1. Todos os datos de carácter persoal facilitados á Mancomunidade AN serán tratados por esta entidade de acordo coas prescricións legais aplicables ao respecto e quedarán incorporados no ficheiro creado e mantido baixo a responsabilidade da Mancomunidade AN, o cal foi debidamente rexistrado ante a Axencia Española de Protección de Datos.
2. Os datos son recollidos coa finalidade de xestionar a inscrición do alumnado no curso de formación “atención en sala e auxiliar de cociña”.
3. Os datos de carácter persoal incorporados no ficheiro serán facilitados a empresa que xestionará o curso de formación.
4. Vostede poderá , en todo momento, exercitar os dereitos de acceso, rectificación, cancelación e oposición sobre os seus datos persoais así como o de revogación do consentimento para calquera das finalidades antes sinaladas, enviando á Mancomunidade AN unha carta debidamente asinada o seguinte enderezo:Praza de Galicia, sn 15930 Boiro, no que consten claramente os datos de contacto, á cal deberá acompañarse fotocopia de seu DNI/NIF/NIE ou documento que acredite a súa identidade.
5. A través da sinatura ou remisión deste documento vostede autoriza á Mancomunidade AN ao tratamento dos seus datos de carácter persoal e todo isto de conformidade co establecido nos parágrafos anteriores.

**SR. PRESIDENTE DA MANCOMUNIDADE DE MUNICIPIOS RÍA DE AROUSA ZONA NORTE**