

Registro de Entrada

ANEXO XXIII

SOLICITUD DE ASISTENCIA A LAS ACCIONES FORMATIVAS

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 checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	(Tachar lo que no proceda)
Tipo de explotación (tipos de cultivo/especies de ganado):			

DATOS DE LA ACCIÓN 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 2019
(Imprescindible firmar y adjuntar copia D.N.I.)

Los datos de carácter personal que se faciliten mediante este formulario quedarán registrados en un fichero cuyo responsable es la **Dirección General de Desarrollo Rural**, con la finalidad de gestión de las ayudas al desarrollo rural. Las cesiones que se producen son las autorizadas en la legislación aplicable.

Pueden ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante dicho responsable, en la calle Pintor Matías Moreno, 4 y código postal 45071 o mediante tramitación electrónica. Para cualquier cuestión relacionada con "la protección de datos", puede dirigirse a las oficinas de información y registro o al correo electrónico protecciondatos@jccm.es