



SOLICITUDE ACCIÓN FORMATIVA:

CURSO DE APTITUDE EMPRESARIAL AGRARIA
Modalidade semipresencial

DATOS DO SOLICITANTE

APELIDOS:		NOME:		DNI:	<input type="checkbox"/> HOME <input type="checkbox"/> MULLER
ENDEREZO-LUGAR:				CONCELLO:	
PROVINCIA:	CÓDIGO POSTAL:	TELÉFONO:	E-MAIL:	DATA DE NACEMENTO:	

REGISTRO DA ACTIVIDADE AGRARIA

<input type="checkbox"/> Usuario no Rexistro de Expedientes de Incorporación á Empresa Agraria ^(*) N.º de identificación ou código do rexistro: _____	Data límite para acreditar a capacitación profesional ____ // ____ // ____
<input type="checkbox"/> OPÓÑOME Á CONSULTA AUTOMÁTICA DOS MEUS DATOS NOS REGISTROS INDICADOS NESTE APARTADO. En calquera caso, pode aportar documentación acreditativa da súa inscrición nos rexistros indicados anteriormente.	

ESTUDOS

<input type="checkbox"/> SEN ESTUDOS	<input type="checkbox"/> BACHARELATO	<input type="checkbox"/> CERTIFICADO DE PROFESIONALIDADE FAMILIA AGRARIA
<input type="checkbox"/> EDUCACIÓN PRIMARIA	<input type="checkbox"/> FORMACIÓN PROFESIONAL AGRARIA	<input type="checkbox"/> ENSINANZA UNIVERSITARIA DA AGRICULTURA
<input type="checkbox"/> EDUCACIÓN SECUNDARIA	<input type="checkbox"/> OUTRA FORMACIÓN PROFESIONAL	<input type="checkbox"/> OUTRA ENSINANZA UNIVERSITARIA

DATOS DA ACTIVIDADE FORMATIVA SOLICITADA

UNIDADE IMPARTIDORA: Centro de Formación e Experimentación Agraria de Monforte de Lemos	<input type="checkbox"/> CURSO COMPLETO (8 módulos = 250 h.)	ou
LUGAR DE REALIZACIÓN DA XORNADA PRÁCTICA E EXAMEN: Monforte de Lemos	<input type="checkbox"/> MÓDULOS SUELTOS (30, 35 ou 40 h.)	
ORIENTACIÓN PRODUCTIVA: _____ <small>(Orde do 17 de marzo de 2009, DOG N.º.60 de 27 de marzo de 2009)</small>	M1 <input type="checkbox"/> M2 <input type="checkbox"/> M3 <input type="checkbox"/> M4 <input type="checkbox"/> M5 <input type="checkbox"/> M6 <input type="checkbox"/> M7 <input type="checkbox"/> M8 <input type="checkbox"/>	

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS PERSOAIS

Responsable do tratamento	Xunta de Galicia. Axencia Galega da Calidade Alimentaria.
Finalidades do tratamento	A tramitación administrativa que derive da xestión deste formulario e a xestión da propia actividade formativa.
Lexitimación para o tratamento	O cumprimento dunha tarefa en interese público ou o exercicio de poderes públicos segundo a Lei 19/1995, do 4 de xullo, de modernización das explotacións agrarias e o Decreto 247/2000, do 29 de setembro, polo que se aproba o regulamento de capacitación agraria.
Persoas destinatarias dos datos	As administracións públicas no exercicio das súas competencias e entidades con competencia en política financeira, tesouro e fondos europeos
Exercicio de dereitos	As persoas interesadas poderán acceder, rectificar e suprimir os seus datos, así como exercitar outros dereitos que lle asistan segundo se recolle en https://www.xunta.gal/exercicio-dos-dereitos .
Contacto delegado de protección de datos e máis información	https://www.xunta.gal/informacion-xeral-proteccion-datos

^(*) Terán preferencia as persoas inscritas neste rexistro

Lugar e data

Sinatura do solicitante ou persoa que o represente.

_____, a ____ de _____ de 20__

CENTRO DE FORMACIÓN E EXPERIMENTACIÓN AGRARIA DE MONFORTE DE LEMOS
AXENCIA GALEGA DA CALIDADE ALIMENTARIA
Rúa Alfredo Brañas, s/n. 27400 Monforte de Lemos (LUGO)

