

SOLICITUD ACCIÓN FORMATIVA

Puesta en valor de la finca experimental



<input type="checkbox"/> Cultivos alternativos al olivar.		
1. DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE		
APELLIDOS:		
NOMBRE:		
DNI:	FECHA NACIMIENTO:	
DOMICILIO:		NÚMERO:
MUNICIPIO:	PROVINCIA:	C. P.:
TELÉFONO:	E-MAIL:	
2. PERFIL DE LA PERSONA SOLICITANTE		
<input type="checkbox"/> DESEMPLEADOS EN GENERAL. <input type="checkbox"/> PERSONAS INTERESADAS.		
INSCRITA/O COMO DEMANDANTE DE EMPLEO		
<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		
3. NIVEL DE CUALIFICACIÓN DEL SOLICITANTE		
<input type="checkbox"/> SIN TITULACIÓN <input type="checkbox"/> EDUCACIÓN PRIMARIA/ GRADUADO ESCOLAR <input type="checkbox"/> ENSEÑANZA SECUNDARIA OBLIGATORIA. <input type="checkbox"/> CICLO FORMATIVO DE GRADO MEDIO O F.P. I. <input type="checkbox"/> CICLO FORMATIVO DE GRADO SUPERIOR O F.P. II <input type="checkbox"/> BACHILLERATO <input type="checkbox"/> PRUEBA DE ACCESO A LA UNIVERSIDAD PARA MAYOR DE 25 Y/O 45 AÑOS. <input type="checkbox"/> ENSEÑANZA UNIVERSITARIA DE PRIMER CICLO O DIPLOMATURA <input type="checkbox"/> ENSEÑANZA UNIVERSITARIA DE SEGUNDO CICLO O LICENCIATURA <input type="checkbox"/> CERTIFICADO DE PROFESIONALIDAD: <input type="checkbox"/> NIVEL I <input type="checkbox"/> NIVEL II <input type="checkbox"/> NIVEL III		

Campillo de Arenas a ___ de _____ de 2021.

Fdo.: _____.

De conformidad con la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, se le informa de lo siguiente: los datos de carácter personal que se obtengan de su solicitud, serán tratados de acuerdo con la finalidad de los mismos y serán incorporados y tratados de forma confidencial en un fichero propiedad de este Ayuntamiento. Estos datos podrán ser utilizados, salvaguardando su identidad, para la realización de estadísticas internas. Ud. tendrá la posibilidad de acceder en cualquier momento a los datos facilitados, así como de solicitar, en su caso, su rectificación, oposición o cancelación, dirigiendo una comunicación escrita, junto con la documentación acreditativa de su identidad, a este Ayuntamiento.

ILMO. SR. ALCALDE – PRESIDENTE DEL EXCMO. AYTO. DE CAMPILLO DE ARENAS.