

SOLICITUDE DE INSCRIPCIÓN CURSO DE CAPACITACIÓN DIXITAL- REDE DE CENTROS DE CAPACITACIÓN DIXITAL	
CENTRO EDUCATIVO	IES RÍO CABE

DATOS DA PERSOA SOLICITANTE

NOME:	PRIMEIRO APELIDO:	SEGUNDO APELIDO:	NIF/NIE/Pasaporte:
ENDEREZO:			
CP:	PROVINCIA:	CONCELLO:	LOCALIDADE:
TELÉFONO	TELÉFONO MÓBIL	CORREO ELECTRÓNICO	
DATA NACEMENTO	IDADE	NACIONALIDADE	

DECLARA

- Non atoparse inmerso/a no sistema educativo e formativo formal, conducente á obtención dunha certificación oficial.

SOLICITA

Ser admitido/a no curso de capacitación dixita: **(MARCAR CUN X)**.

Curso de Capacitación Dixital (nivel básico)

Curso de Capacitación Dixital (nivel intermedio)

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS PERSOAIS

Responsable do tratamento	Xunta de Galicia. Consellería ou entidade á que se dirixe esta solicitude, escrito ou comunicación.
Finalidades do tratamento	A tramitación administrativa que se derive da xestión deste formulario e a actualización da información e contidos da Carpeta cidadá.
Lexitimación para o tratamento	O cumprimento dunha tarefa en interese público ou o exercicio de poderes públicos segundo a normativa recollida no formulario, na páxina https://www.xunta.gal/informacion-xeral-proteccion-datos e na ficha do procedemento na Guía de procedementos e servizos. Consentimento das persoas interesadas, cando corresponda.
Persoas destinatarias dos datos	As administracións públicas no exercicio das súas competencias, cando sexa necesario para a tramitación e resolución dos seus procedementos ou para que as persoas interesadas poidan acceder de forma integral á información relativa a unha materia.
Exercicio de dereitos	As persoas interesadas poderán acceder, rectificar e suprimir os seus datos, así como exercitar outros dereitos a través da sede electrónica da Xunta de Galicia ou nos lugares e rexistros establecidos na normativa reguladora do procedemento.
Contacto delegado de protección de datos e mais información	https://www.xunta.gal/proteccion-datos-persoais
Actualización normativa:	No caso de existir diferentes referencias normativas en materia de protección de datos persoais neste procedemento, prevalecerán en todo caso aquelas relativas ao Regulamento xeral de protección de datos.

SINATURA DA PERSOA SOLICITANTE

Lugar e data, de de 2024

Sinale por orde: 1 (maior preferencia) a 3 (menor preferencia) o horario preferido:

- | | | | |
|--------------------------|-----------------|---------------|---------|
| <input type="checkbox"/> | LUNS – MÉRCORES | 16:30 a 18:30 | 15 DÍAS |
| <input type="checkbox"/> | LUNS – MÉRCORES | 18:30 a 20:30 | 15 DÍAS |
| <input type="checkbox"/> | MARTES – XOVES | 11:30 a 13:30 | 15 DÍAS |