

ANEXO I

PROCEDEMENTO: MATRICULA CURSO " EMPRENDAMENTO: CREACIÓN DUNHA EMPRESA"	DOCUMENTO: SOLICITUDE
---	--

DATOS DA PERSOA SOLICITANTE

APELIDOS		NOME		NIF
ENDEREZO		LOCALIDADE	CONCELLO	
PROVINCIA	CÓDIGO POSTAL	TELÉFONO		
CORREO ELECTRÓNICO:				

EXPÓN:

 Que reúne todos os requisitos para realizar o curso de : **EMPRENDAMENTO: CREACIÓN DUNHA EMPRESA**

 que terá lugar en: **ESCOLA OFICIAL NÁUTICO PESQUEIRA DE RIBEIRA** o que acredita achegando a seguinte documentación:

 FOTOCOPIA DO NIF NO CASO DE NON AUTORIZAR A CONSULTA DE DATOS DE IDENTIDADE NO SISTEMA DE VERIFICACIÓN DE DATOS DE IDENTIDADE DO MINISTERIO DE FACENDA E ADMINISTRACIÓN PÚBLICAS.

 FOTOCOPIA DO CERTIFICADO DE MARISCADOR/A OU CERTIFICADO DE PERCEBEIRO/A OU CERTIFICADO DE MARISCADOR A MERGULLO (RECOLECTOR DE RECURSOS ESPECÍFICOS CON TÉCNICAS DE MERGULLO).

SOLICITA:

A matrícula no dito curso, así como no exame final de avaliación, co fin de obter o certificado de aptitude correspondente

En cumprimento do disposto no artigo 5 da Lei orgánica 15/1999, de protección de datos de carácter persoal, infórmase de que os datos persoais recollidos nesta solicitude se incorporarán a un ficheiro para o seu tratamento, coa finalidade da xestión deste procedemento. Vostede pode exercer os dereitos de acceso, rectificación, cancelación e oposicións previstos na Lei mediante un escrito dirixido a este centro directivo como responsable do ficheiro.

Autorizo a Consellería, de conformidade cos artigos 2 do Decreto 255/2008, do 23 de outubro e coa orde da Consellería de Presidencia, Administracións Públicas e Xustiza, de 7 de xullo de 2009 que o desenvolve, para a consulta dos datos de identidade solicitante no Sistema de verificación de datos de identidade do Ministerio de Facenda e Administracións Públicas.

 Si NON (neste caso presentar copia compulsada do documento)

LUGAR E DATA:	(Para cubrir pola Administración) RECIBIDO	Núm. EXPEDIENTE _____
SINATURA:	REVISADO E CONFORME	DATA ENTRADA ____/____/____ DATA SAÍDA ____/____/____