



G CONSELLERIA
O AGRICULTURA,
I PESCA I ALIMENTACIÓ
B SERVEIS MILLORA
/ AGRÀRIA I PESQUERA

SOL·LICITUD D'INSCRIPCIÓ

PLA DE FORMACIÓ SERVEIS DE MILLORA AGRÀRIA I PESQUERA

Una vegada emplenada, enviar per e-mail a: formacio@semilla-caib.es

Telèfon per a més informació: 971.17.60.84 (Ramón o Dolores)

DADES PERSONALS

Nom de l'alumne sol·licitant:	Data naixement:	DNI:
Adreça:	Codi Postal:	Municipi:
E-mail de contacte:	Home <input type="checkbox"/> Dona <input type="checkbox"/>	Telèfon de contacte
Activitat professional:		
Relació amb el sector:		
Sou titular d'una explotació agrària inscrita al RIA? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Número de RIA	
Sou titular d'una explotació ramadera inscrita al REGA? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Número de REGA IB	
Assisteix per part d'una empresa SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Nom de l'empresa: NIF de l'empresa:	

DADES DEL CURS A REALITZAR

Nom del curs:	
Lloc de realització:	
Dates de realització:	
Necessitau certificat del curs? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	IMPORTANT: Per obtenir el certificat del curs, els alumnes han d'assistir a un mínim del 80% de les hores impartides i haver aprovat, si escau, l'examen corresponent

DOCUMENTACIÓ A ADJUNTAR: Fotocòpia del DNI

Signatura

_____, ____ de _____ de 20__

En compliment del que s'estableix en la Llei orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de Protecció de Dades de Caràcter Personal, l'informem que, mitjançant aquest formulari, les seves dades personals quedaran incorporades en els fitxers de SERVEIS DE MILLORA AGRÀRIA I PESQUERA. Així mateix, l'informem de la possibilitat que exerceixi els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició de les seves dades de caràcter personal, enviant escrit a contractacio@semilla-caib.es