

ANEXO I

MATRÍCULA DO CURSO DE CERTIFICADO DE MARISCADOR/A

DATOS DA PERSOA SOLICITANTE

APELIDOS	NOME	NIF

ENDEREZO	CONCELLO

CÓDIGO POSTAL E PROVINCIA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO

EXPÓN:

Que reúne todos os requisitos para realizar o curso de certificado de mariscador/a que terá lugar no Instituto Galego de Formación en Acuicultura (IGAFA) o que acredita achegando a seguinte documentación:

- FOTOCOPIA COMPULSADA DO NIF
- FOTOCOPIA COMPULSADA DO CERTIFICADO DE ESTUDOS

SOLICITA:

A matrícula no dito curso

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.

LUGAR E DATA:

SINATURA:

Instituto Galego de Formación en Acuicultura (IGAFA)- Centro de Referencia Nacional de Acuicultura e Mergullo
Niño do Corvo, s/n 36626 Illa de Arousa (Pontevedra)

DIRECCIÓN XERAL DESENVOLVEMENTO PESQUEIRO
Rúa Irmandiños s/n - Salgueiriños
15701 Santiago de Compostela
Teléf. 981-546177
cma.dxdeseenvolvimento@xunta.gal