

ANEXO I

**MATRÍCULA PARA EL CURSO DE EMPRENDIMIENTO: CREACIÓN DE UNA EMPRESA**

**DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE**

APELLIDOS	NOMBRE	NIF

DIRECCIÓN	AYUNTAMIENTO

CÓDIGO POSTAL Y PROVINCIA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO

**EXPONE:**

Que reúne todos los requisitos para realizar el curso de "Emprendimiento: creación de una empresa" que tendrá lugar en el Instituto Galego de Formación en Acuicultura, lo que acredita adjuntando la siguiente documentación:

- FOTOCOPIA DEL NIF

**SOLICITA:**

La matrícula en dicho curso

En cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de protección de datos de carácter personal, se informa de que os datos personales recogidos en esta solicitud se incorporarán a un fichero para su tratamiento, con la finalidad de gestión de este procedimiento. Usted puede ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposiciones previstos en la Ley mediante un escrito dirigido a este centro directivo como responsable del fichero.

LUGAR Y FECHA:

FIRMA:

**Instituto Gallego de Formación en Acuicultura (IGafa)**  
**Centro de referencia Nacional de Acuicultura y Buceo**  
**Niño do Corvo, s/n, 36626, A Illa de Arousa (Pontevedra)**

**CONSELLERÍA DO MAR**  
**DIRECCIÓN XERAL DE DESENVOLVEMENTO PESQUEIRO**  
**Rúa dos Inrmandiños, s/n - Salgueiriños**  
**15781, Santiago de Compostela**  
**T. 981 546 176**  
[cma.dxdeseenvolvemento@xunta.gal](mailto:cma.dxdeseenvolvemento@xunta.gal)