



ANEXO I

MATRÍCULA PARA EL CURSO DE "CERTIFICADO MARISCADOR/A"

DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE

APPELLIDOS	NOMBRE	NIF

DIRECCIÓN	AYUNTAMIENTO

CÓDIGO POSTAL Y PROVINCIA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO

EXPONE:

Que reúne todos los requisitos para realizar el curso de "Certificado de Mariscador/a" que tendrá lugar en el Instituto Gallego de Formación en Acuicultura, lo que acredita adjuntando la siguiente documentación:

- FOTOCOPIA DEL NIF
- FOTOCOPIA COMPULSADA DEL CERTIFICADO DE ESTUDIOS

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 da 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.dxdesevolvemento@xunta.gal