

**ANEXO I****MATRÍCULA CURSO DE 1º AUXILIOS PARA BUCEADORES PROFESIONALES NIVEL I Y II****DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE**

| | | | |
|--------------|--------------|---------|------|
| 1º APELLIDO: | 2º APELLIDO: | NOMBRE: | NIF: |
|--------------|--------------|---------|------|

| | | |
|------------|------------|--------------|
| DIRECCIÓN: | LOCALIDAD: | AYUNTAMIENTO |
|------------|------------|--------------|

| | | |
|------------|----------------|-----------|
| PROVINCIA: | CÓDIGO POSTAL: | TELÉFONO: |
|------------|----------------|-----------|

| |
|---------------------|
| CORREO ELECTRÓNICO: |
|---------------------|

EXPONE:

Que reúne todos los requisitos para realizar el curso de **1º auxilios para buceadores/as profesionales nivel I y II** que tendrá lugar en el IGafa, lo que acredita adjuntando la siguiente documentación:

FOTOCOPIA COMPULSADA DEL DNI

FOTOCOPIA COMPULSADA DE LA TITULACIÓN DE BUCEADOR PROFESIONAL DE 1ª CLASE O DE INSTRUCTOR DE BUCEO PROFESIONAL

SOLICITA:

La matrícula en dicho curso con el fin de obtener el certificado de aptitud correspondiente.

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

LUGAR Y FECHA:

FIRMA: