

## FOLLA DE INSCRICIÓN

1. SOLICITANTE		
Apelidos	Nome	DNI

2. DATOS PROFESIONAIS					
Posto de traballo/Profesión	Corpo, subgrupo ou escala (1)			Nivel (2)	
Entidade na que presta servizos: (3)					
Enderezo do posto de traballo: Rúa	Núm.	Localidade	Provincia	CP	Tfno.
Correo electrónico:					

3. ACTIVIDADE SOLICITADA
<p>Solicita asistir ao “<b>Ciclo de Xornadas Formativas para Cargos Electos da Administración Local</b>” que se desenvolverá os días que máis abaixo se relacionan na Escola Galega de Administración Pública (EGAP), rúa Madrid, 2-4, polígono de Fontiñas, Santiago de Compostela. (<u>Marque os días que quere asistir</u>):</p> <p><input type="checkbox"/> 22 de xuño de 2012    <input type="checkbox"/> 21 de setembro de 2012    <input type="checkbox"/> 19 de outubro de 2012    <input type="checkbox"/> 23 de novembro de 2012</p> <p><input type="checkbox"/> 18 de xaneiro de 2013    <input type="checkbox"/> 14 de febreiro de 2013    <input type="checkbox"/> 15 de marzo de 2013    <input type="checkbox"/> 12 de abril de 2013</p> <p>Firma,</p> <p>..... de..... de 2012</p> <p>Os datos de carácter persoal contidos no impreso poderán ser incluídos nun ficheiro para o seu tratamento por este órgano administrativo, como titular responsable do mesmo, no uso das funcións propias que ten atribuídas e no ámbito das súas competencias. Así mesmo, infórmase dá da posibilidade de exercer os dereitos de acceso, rectificación, cancelación e oposición, todo isto de conformidade co disposto no art. 5 da Lei Orgánica 15/1999, de protección de datos de carácter persoal (BOE nº 298, de 14/12/99)</p>

(1, 2 e 3): Cubrir só no caso de ser funcionario ou funcionaria.

SR. DIRECTOR DA EGAP. Polígono de Fontiñas, rúa Madrid, 2-4, CP 15707, Santiago de Compostela (A Coruña)