

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
Solicita asistir ás <i>“Xornadas sobre protección xurídica e discapacidade”</i> que se desenvolverán na Escola Galega de Administración Pública (EGAP) os días 3 e 4 de maio de 2012.
Firma,
....., de..... de 2012
Os datos de carácter persoal contidos no impreso poderán ser incluídos nun ficheiro para o seu tratamento por este órgano administrativo, como titular responsable deste, no uso das funcións propias que teñen atribuídas e no ámbito das súas competencias. Así mesmo, infórmase 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 núm. 298, de 14/12/99)

(1, 2 e 3): Cubrir só en caso de ser funcionario ou funcionaria.

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