

HOJA DE INSCRIPCIÓN

| 1. SOLICITANTE | | |
|----------------|--------|-----|
| Apellidos | Nombre | DNI |

| 2. DATOS PROFESIONALES | | | | | |
|---|-------------------------------|-----------|-----------|-----------|-------|
| Puesto de trabajo/Profesión | Cuerpo, subgrupo o escala (1) | | | Nivel (2) | |
| Entidad en la que presta servicios: (3) | | | | | |
| Dirección del puesto de trabajo: Calle | Nº | Localidad | Provincia | CP | Tfno. |
| Correo electrónico: | | | | | |

| 3. ACTIVIDAD SOLICITADA |
|--|
| <p>Solicita asistir al “Ciclo de Jornadas Formativas para Cargos Electos de la Administración Local” que tendrá lugar los días que mas abajo se relacionan en la Escuela Gallega de Administración Pública (EGAP), c/ Madrid, 2-4, polígono de Fontiñas, Santiago de Compostela. (<u>Marque los días que quiere asistir</u>):</p> <p><input type="checkbox"/> 22 de junio de 2012 <input type="checkbox"/> 21 de septiembre de 2012 <input type="checkbox"/> 19 de octubre de 2012 <input type="checkbox"/> 23 de noviembre de 2012</p> <p><input type="checkbox"/> 18 de enero de 2013 <input type="checkbox"/> 14 de febrero 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>Los datos de carácter personal contenidos en el impreso podrán ser incluidos en un fichero para su tratamiento por este órgano administrativo, como titular responsable del mismo, en el uso de las funciones propias que tiene atribuidas y en el ámbito de sus competencias. Así mismo, se informa de la posibilidad de ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación e oposición, todo esto de conformidad con lo dispuesto en el art. 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de protección de datos de carácter personal (BOE nº 298, de 14/12/99)</p> |

(1, 2 e 3): Cubrir sólo en el caso de ser funcionario o funcionaria.

SR. DIRECTOR DE LA EGAP. Polígono de Fontiñas, c/ Madrid, 2-4, CP 15707, Santiago de Compostela (A Coruña)

