



SOL·LICITUD D'INSCRIPCIÓ EN EL CURS DE MANIPULADOR D'ALIMENTS
SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN EN EL CURSO DE MANIPULADOR DE ALIMENTOS

DADES DE LA PERSONA SOL·LICITANT O REPRESENTAT:

DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE O REPRESENTANTE:

1er Cognom <i>1er Apellido</i>	2º Cognom <i>2º Apellido</i>	Nom Nombre
DNI/NIE/Passaport/CIF <i>DNI/NIE/Pasaporte/CIF</i>	Telèfon <i>Teléfono</i>	e-mail
Domicili: <i>Domicilio:</i>	CP:	Municipi: <i>Municipio:</i>

EN NOM DE (PERSONA FÍSICA O JURÍDICA):

EN NOMBRE DE (PERSONA FÍSICA O JURÍDICA):

1er Cognom <i>1er Apellido</i>	2º Cognom <i>2º Apellido</i>	Nom Nombre
DNI/NIE/Passaport/CIF <i>DNI/NIE/Pasaporte/CIF</i>	Telèfon <i>Teléfono</i>	e-mail
Domicili: <i>Domicilio:</i>	CP:	Municipi: <i>Municipio:</i>

DOMICILI A EFECTE DE NOTIFICACIONS:

DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIONES:

Adreça per a notificacions: <i>Dirección a efectos de notificaciones:</i>	CP:	Municipi: <i>Municipio:</i>

EXPOSA:

EXPONE:

QUE LI INTERESSA REALITZAR EL CURS DE MANIPULADOR D'ALIMENTS.

QUE LE INTERESA REALIZAR EL CURSO DE MANIPULADOR DE ALIMENTOS.



**SOL·LICITA:**

SOLICITA:

L'INSCRIPCIÓ EN EL CURS DE MANIPULADOR D'ALIMENTS.

LA INSCRIPCIÓN EN EL CURSO DE MANIPULADOR DE ALIMENTOS.

DOCUMENTACIÓ QUE S'HI ACOMPANYA:

DOCUMENTACIÓN QUE SE ACOMPAÑA:

- DNI/NIE/PASSAPORT DE LA PERSONA SOL·LICITANT (I DEL REPRESENTAT, SI ÉS EL CAS)
DNI/NIE/PASAPORTE DE LA PERSONA SOLICITANTE (Y DEL REPRESENTANTE, EN SU CASO)
- ACREDITACIÓ DE LA REPRESENTACIÓ (SÍ ES EL CAS)
ACREDITACIÓN DE LA REPRESENTACIÓN (EN SU CASO)
- TAXA
TASA

abans de firmar la sol·licitud, ha llegir la informació bàsica sobre protecció de dades que es presenta al peu

antes de firmar la solicitud, debe leer la información básica sobre protección de datos que se presenta al pie

Alfajar, a
Alfajar, a

Signatura:
Firma:

A L'ALCALDE DE L'AJUNTAMENT D'ALFAFAR

AL ALCALDE DEL AYUNTAMIENTO DE ALFAFAR

Alfajar, de de 20 .

AMB LA MARCA D'AQUESTA CASELLA, EXPRESSANT EL MEU CONSENTIMENT POSITIU, LLIURE, INEQUÍVOC, INFORMAT I EXPLÍCIT PER AL TRACTAMENT DE LES MEUES DADES PERSONALS EN ELS TERMES INDICATS EN LA CLÀUSULA DE PROTECCIÓ DE DADES.

CON LA MARCA DE ESTA CASILLA, EXPRESO MI CONSENTIMIENTO POSITIVO, LIBRE, INEQUÍVOCO, INFORMADO Y EXPLÍCITO PARA EL TRATAMIENTO DE MIS DATOS PERSONALES EN LOS TÉRMINOS INDICADOS EN LA CLÁUSULA DE PROTECCIÓN DE DATOS.

Informació bàsica sobre protecció de dades	
Responsable	Excim. Ajuntament d'Alfajar
Finalidad	Gestió de la sol·licitud presentada per l'interessat
Legitimación	Consentiment de l'interessat
Destinatarios	No es cediran dades a tercers, excepte obligació legal
Derechos	Accedir, rectificar y suprimir les dades, així com altres drets, tal i com s'explica en la informació adicional.
Información Adicional	Pot consultar la informació adicional i detallada sobre protecció de Dades a la nostra pàgina web: http://www.alfajar.es/protecciondatos

Información básica sobre protección de datos	
Responsable	Excma. Ayuntamiento de Alfajar
Finalidad	Gestión de la solicitud presentada por el interesado
Legitimación	Consentimiento del interesado
Destinatarios	No se cederán datos a terceros, salvo obligación legal
Derechos	Acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos, como se explica en la información adicional.
Información Adicional	Puede consultar la información adicional y detallada sobre protección de Datos en nuestra página web: http://www.alfajar.es/protecciondatos