





SOLICITUD ACCIÓN FORMATIVA

| 1 | NOMBRE ACCIÓN FORMATIVA - CÓDIGO L4 | | | | |
|----|-------------------------------------|----|--|--|--|
| L4 | | 22 | | | |
| | | | | | |

| 2 | DATOS PERSONALES | | | | | | |
|--------------|-------------------------|------------|-----------|---------------|--------|--|--|
| NOMBRE | | APELLIDO 1 | | APELLIDO 2 | D.N.I. | | |
| SEXO | XO EDAD FECHA NACIMIENT | | | TELÉFONO | | | |
| DIRECCIÓN LO | | CALIDAD | PROVINCIA | CÓDIGO POSTAL | E-MAIL | | |

| 3 | FORMACIÓN | | | | |
|---|---|--|--|--|--|
| | * SIN ESTUDIOS – ESTUDIOS PRIMARIOS | | | | |
| | * E.G.B E.S.O F.P. I – GARANTÍA SOCIAL | | | | |
| | * CICLO FORMATIVO NIVEL 2 – F.P. GRADO MEDIO | | | | |
| | * F.P. II – CICLO FORMATIVO NIVEL 3 – F.P. GRADO SUPERIOR | | | | |
| | * B.U.P C.O.U BACHILLERATO | | | | |
| | * ESTUDIOS UNIVERSITARIOS - 1º CICLO | | | | |
| | * ESTUDIOS UNIVERSITARIOS – 2º CICLO | | | | |
| | * OTROS | | | | |

| 4 | SITUACIÓN LABORAL ACTUAL |
|---|--------------------------|
| | |
| | |
| | |
| | |

Vadillo-Castril, S/N, Apdo. Tlf: 953 711 213



| 5 | EXPERIENCIA O FORMACIÓN COMPLEMENTARIA RELACIONADA CON LA ACCIÓN FORMATIVA |
|---|--|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| 6 | INDIQUE EL MEDIO POR EL QUE SE INFORMÓ SOBRE ESTA ACCIÓN FORMATIVA |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| 7 | EXPLIQUE LAS RAZONES POR LAS QUE SOLICITA ESTA ACCIÓN FORMATIVA |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | SOLICITA SERVICIO DE ALOJAMIENTO EN EL CENTRO - MARCAR CON (X) |
| | SI NO |
| | |
| | |
| | |

PROTECCIÓN DE DATOS

En cumplimiento de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, la

Consejería de Agricultura, Ganadería, Pesca y Desarrollo Sostenible le informa que los datos personales contenidos en este

formulario son de carácter obligatorio y serán incorporados a un fichero para su tratamiento, cuya persona responsable

es la titular de la Viceconsejería de la Consejería de Agricultura, Ganadería, Pesca y Desarrollo Sostenible, con la finalidad de gestionar las solicitudes de participación en la convocatoria de acciones formativas del Centro de Capacitación Forestal

de Cazorla en el marco del Plan Andaluz de Formación Ambiental.

Al cumplimentar este formulario, Vd. autoriza expresamente a la citada Dirección General para que recabe, trate y ceda

sus datos de carácter personal con la finalidad indicada.

De acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica, Vd. puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación,



cancelación y oposición contactando con la Consejería de Agricultura, Ganadería, Pesca y Desarrollo Sostenible a través del

correo electrónico vadillo.pnsierracazorla.dtja.cagpdst@juntadeandalucia.eso bien dirigiendo un escrito por correo ordinario a: Viceconsejería. Consejería de Agricultura, Ganadería, Pesca y Desarrollo Sostenible Av. Manuel Siurot, 50. 41071 Sevilla.

Declaro que la información facilitada es cierta, pudiendo aportar cuanta documentación se requiera.

MOVILIDAD:

Con el fin de fomentar el transporte colectivo y buscar alternativas ambientales sostenibles, se solicitará a aquellas personas seleccionadas, si así lo desean, su autorización para facilitar sus datos de contacto al resto de los participantes.

Marcar con (x)

| SI | NO |
|----|----|
| | |

| En | | a | de | de 2022 |
|----|----------|--------|--------|---------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | Fdo.: | | | |
| | ruo | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | TET /T A | cot to | TANTE. | |
| | EL/LA | SOLICI | TANTE: | |
| | | | | |

 $D./D^a.:$