



**SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN “CURSO APLICADOR DE PRODUCTOS  
FITOSANITARIOS (nivel cualificado) ”**

**Del 3 al 20 de octubre en horario de 9:00 a 14:00 horas siendo un total de 60 horas.”**

Fecha de inscripción.....Nº de solicitud.....  
Lugar de Entrega de la Solicitud:.....

**1.- DATOS PERSONALES**

Apellidos:..... Nombre:.....  
Fecha de Nacimiento:..... Edad:..... DNI:.....  
Dirección:..... Nº:.....  
Teléfono fijo:..... Móvil:.....  
e-mail:.....  
Localidad:..... Provincia:..... C.P:.....

**2.- PERFIL DE LA SOLICITANTE**

Nivel de Estudios.....  
Trabajos Realizados .....

**3.- DOCUMENTACIÓN QUE APORTA (señale con una X):**

- Fotocopia DNI/NIF/NIE
- Fotocopia de Demanda de Empleo
- Currículum Vitae
- Otra documentación (acreditativa de violencia de género, discapacidad, etc.)

**Solicito la participación en el curso arriba señalado y declaro que la información facilitada es cierta, pudiendo aportar cuanta documentación se requiera.**

En Castilleja de la Cuesta, a ..... de ..... de 2022

La Solicitante

Fdo.....

“De acuerdo con lo dispuesto en el Reglamento UE 2016/679 relativo a la Protección de las Personas Físicas en lo que respecta al tratamiento de Datos Personales y a la libre circulación de los mismos, le informamos que los Datos Personales facilitados bajo el consentimiento del interesado se incorporan y se mantienen el tiempo necesario para resolución y verificación de esta Solicitud, en un fichero ubicado en el Centro Municipal de Información a la Mujer (Servicios Sociales), cuyo Responsable del Tratamiento es el Excmo. Ayuntamiento de Castilleja de la Cuesta, con la finalidad de registrar, tramitar, atender y dar respuesta en su caso a su solicitud, según se establece en la Ley 39/2015 de Procedimiento Administrativo Común. En esta Solicitud se incorporan datos sensibles de los contemplados en el art 9 del Reglamento(origen étnico o racial, opiniones políticas, convicciones religiosas o filosóficas, afiliación sindical, genéticos, biométricos de salud o vida u orientación sexuales), por lo cual, la firma de este documento supondrá la manifestación del Consentimiento expreso necesario para el tratamiento de los mismos en relación a la concreta finalidad relacionada. El uso de dichos datos se restringirá exclusivamente a la gestión municipal, pudiendo procederse a su cesión o comunicación a otras Administraciones Públicas o terceros en los supuestos previstos en Este Reglamento. Con respecto a los mismos, podrán ejercitar los derechos que le asisten de acceso, rectificación, cancelación, oposición, derecho al olvido, derecho a la limitación del tratamiento y derecho a la portabilidad en los plazos y términos contemplados en esta normativa, pudiendo remitir una comunicación a la Delegada de Protección de Datos designada por este Ayuntamiento, mediante la dirección de correo electrónico destinada al efecto; siendo la misma, secretaria@castillejadelacuesta.es, con teléfono de contacto 954 16 45 44 y en la Dirección del Responsable del Tratamiento sita en la CL/ Convento nº 8, 41.950 de Castilleja de la Cuesta, adjuntando copia del documento que acredite su personalidad”