



XUNTA DE GALICIA
PRESIDENCIA
Secretaría General de Emigración

ANEXO B

PROCEDIMIENTO SEMINARIO DE COCINA GALLEGA	CÓDIGO DEL PROCEDIMIENTO PR923F	DOCUMENTO SOLICITUD
---	---	-------------------------------

DATOS DE LA ENTIDAD

NOMBRE DE LA ENTIDAD			
DIRECCIÓN: CALLE Y NÚMERO			CÓDIGO POSTAL
CIUDAD	PAÍS		
TELÉFONO	FAX	CORREO ELECTRÓNICO	Nº TOTAL DE SOCIOS

DATOS DEL SEMINARIO

FECHAS PREFERENTES DE CELEBRACIÓN	LUGAR DE CELEBRACIÓN	NÚMERO DE GRUPOS	NÚMERO DE ALUMNOS PREVISTOS
ACTIVIDAD SOLICITADA			
MEDIOS DE PROPAGANDA PARA SU DIFUSIÓN			
☐ Tablón del centro	☐ Prensa	☐ Radio	☐ Televisión ☐ Otros

DATOS DEL COORDINADOR DESIGNADO POR LA ENTIDAD

APELLIDOS		NOMBRE	
DIRECCIÓN: CALLE Y NÚMERO			CÓDIGO POSTAL
CIUDAD	PAÍS		
TELÉFONO DEL DOMICILIO	TELÉFONO DEL TRABAJO	FAX	CORREO ELECTRÓNICO
HORARIO DE LOCALIZACIÓN EN EL DOMICILIO		HORARIO DE LOCALIZACIÓN EN EL TRABAJO	

En cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 5 de la Ley orgánica 15/1999, de protección de datos de carácter personal, se le informa de que los datos personales recogidos en esta solicitud se incorporarán a un fichero para su tratamiento con la finalidad de la gestión de este procedimiento. Usted puede ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición previstos en la ley, dirigiendo un escrito a esta secretaría general como responsable del fichero (la dirección figura al pie de esta solicitud).

Lugar y fecha

_____, de _____ de _____
EL/LA PRESIDENTE/A SELLO DE LA ENTIDAD EL/LA SECRETARIO/A

Nombre y apellidos

Fdo.:

Nombre y apellidos

Fdo.:

LEGISLACIÓN APLICABLE

Resolución de 14 de abril de 2010, de la Secretaría General de la Emigración, por la que se regulan y aprueban las bases para el desarrollo de los seminarios de baile, música y cocina gallega en colaboración con las entidades gallegas del exterior, y se procede a su convocatoria para el año 2010.

FIRMA DEL SOLICITANTE

_____, de _____ de _____

(A rellenar por la Administración)

RECIBIDO

REVISADO Y CONFORME

NÚMERO DE EXPEDIENTE

FECHA DE ENTRADA

FECHA DE EFECTOS

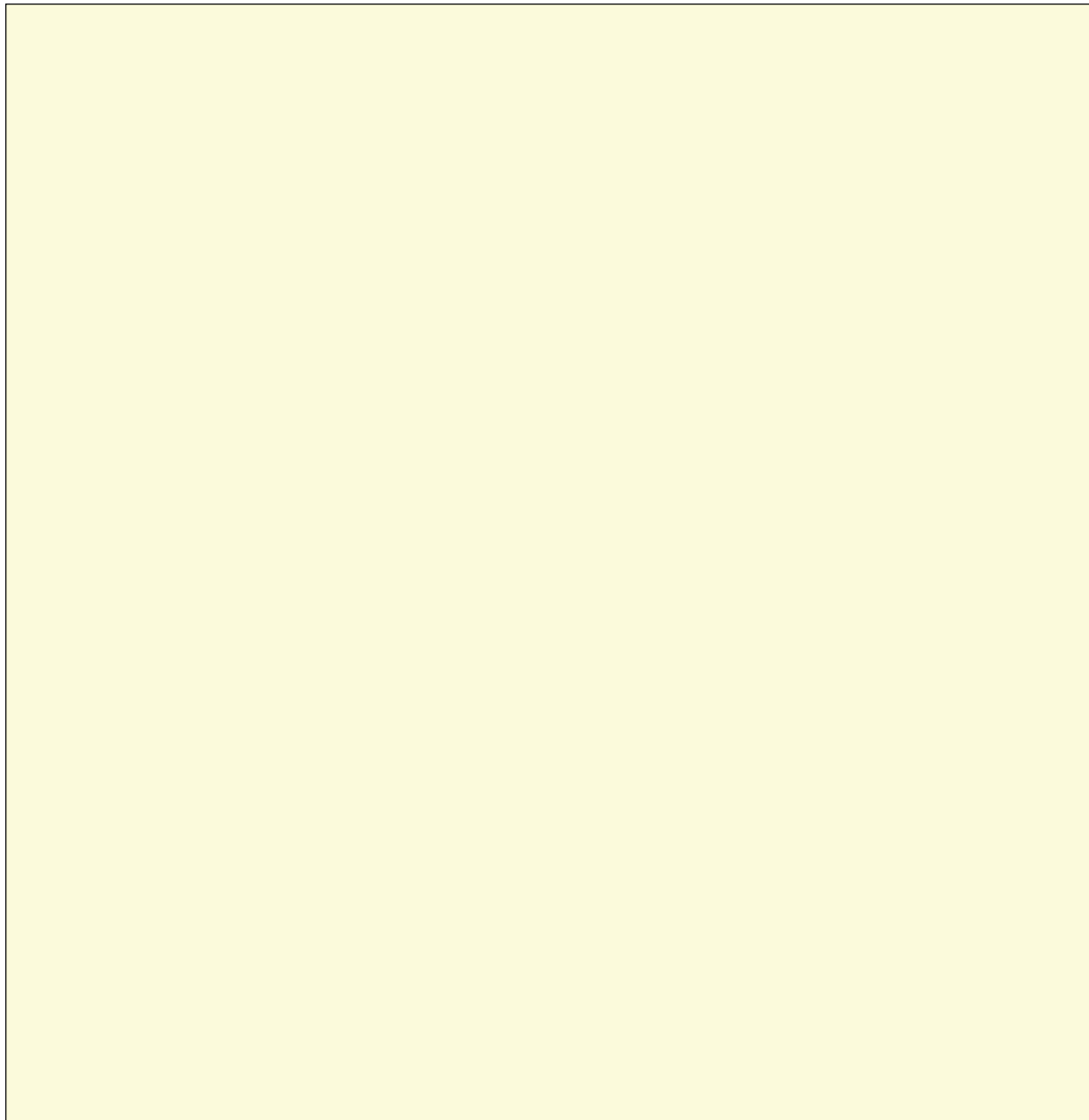
FECHA DE SALIDA

--

Lugar y fecha

EL/LA SECRETARIO/A

Nombre y apellidos

Memoria de las actividades realizadas en los dos últimos años, con motivo de la difusión de cocina tradicional gallega*Lugar y fecha*

, de de

VISTO BUENO
EL/LA PRESIDENTE/A

SELLO DE LA ENTIDAD

EL/LA SECRETARIO/A

Fdo.:

Nombre y apellidos

Fdo.:

Nombre y apellidos