



XUNTA DE GALICIA

PRESIDENCIA

Secretaría Xeral de Emigración

ANEXO I

| | | |
|--|---|--------------------------------|
| PROCEDEMENTO CURSOS DE LINGUA GALEGA E DE EXTENSIÓN CULTURAL | CÓDIGO DO PROCEDEMENTO PR923A | DOCUMENTO SOLICITUDE |
|--|---|--------------------------------|

DATOS DA ENTIDADE

| | | | |
|----------------------|----------------------|----------------------|------------------------|
| NOME DA ENTIDADE | | | |
| <input type="text"/> | | | |
| ENDEREZO: RÚA | NÚMERO | CÓDIGO POSTAL | CIDADE |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| PAÍS | TELÉFONO | FAX | NÚMERO TOTAL DE SOCIOS |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| ENDEREZO ELECTRÓNICO | | | |
| <input type="text"/> | | | |

DATOS DO CURSO

| | | | |
|----------------------------------|---------------------------------|--|--|
| CURSO SOLICITADO | | (UTILIZAR UN IMPRESO PARA CADA CURSO) | |
| <input type="text"/> | | | |
| DATAS PREFERENTES DE CELEBRACIÓN | HORARIO DISPOÑIBLE PARA O CURSO | | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | | |
| LUGAR DE CELEBRACIÓN | Nº DE ALUMNOS PREVISTOS | Nº DE CURSOS DE GALEGO ORGANIZADOS ANTES | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | |

DATOS DO/A COORDINADOR/A DESIGNADO/A POLA ENTIDADE

| | | | | |
|--------------------------------------|----------------------|-------------------------------------|----------------------|--|
| APELIDOS | | | NOME | |
| <input type="text"/> | | | <input type="text"/> | |
| ENDEREZO: RÚA | NÚMERO | CÓDIGO POSTAL | CIDADE | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | |
| PAÍS | TELÉFONO TRABALLO | FAX | TELÉFONO DOMICILIO | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | |
| HORARIO DE LOCALIZACIÓN NO DOMICILIO | | HORARIO DE LOCALIZACIÓN NO TRABALLO | | |
| <input type="text"/> | | <input type="text"/> | | |
| ENDEREZO ELECTRÓNICO | | | | |
| <input type="text"/> | | | | |

En cumprimento do disposto no artigo 5 da Lei orgánica 15/1999, de protección de datos de carácter persoal, infórmoo/a de que os datos persoais recollidos nesta solicitude se incorporarán a un ficheiro para o seu tratamento coa finalidade da xestión deste procedemento. Vostede pode exercer os dereitos de acceso, rectificación, cancelación e oposición previstos na lei, dirixindo un escrito a esta consellería como responsable do ficheiro (o enderezo figura no pé da solicitude).

XUNTAR RELACIÓN NOMINAL DE SOLICITANTES

Lugar e data

_____, de _____ de 2010

(SELO DA ENTIDADE)

VISTO E PRACE
O/A PRESIDENTE/A

O/A SECRETARIO/A

Asdo.:

NOME E APELIDOS

Asdo.:

NOME E APELIDOS

