**Solicitud de inscripción en acción formativa**

|  |
| --- |
| **Datos del solicitante** |
| NIF o NIE | Apellidos | Nombre |
|  |  |  |
| Sexo (H/M) | Minusvalía (si/no) | Fecha nacimiento | Lugar y país de nacimiento | Nacionalidad |
|  |  |  |  |  |
| Teléfono fijo | Teléfono móvil | Correo electrónico |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Domicilio**  |
| Tipo | Nombre vía | Núm. | Let. | Bloq. | Esc. | Planta | Puerta | Km. |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Provincia | Municipio | Pedanía y/o Paraje | Código Postal o Apdo |
|  |  |  |  |
|  |  |  |
| **Relación con el sector agrario, alimentario y/o forestal** |
| Indicar con una “X” la opción correspondiente: |
| [ ]  No tengo ninguna relación con el sector[ ]  Estudios relacionados con el sector[ ]  Trabajando o habiendo trabajado en el sector[ ]  Alta en registro de jóvenes agricultores[ ]  Alta en el registro de explotaciones prioritarias[ ]  Alta en el Régimen agrario | [ ]  Asociado en entidad agraria o asociación[ ]  Propietario de una explotación[ ] Personas que están en disposición de iniciar su actividad, incluido los desempleados, adquiriendo el compromiso a trabajar en los sectores agrario, alimentario y/o forestal.[ ]  Otros:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  |  |
| **Solicito la inscripción a las siguientes ediciones de acciones formativas**  |
| Código edición | Denominación | Promotor |
| **MA02** | **Manipulador de frutas y hortalizas** | **UPA MURCIA** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Solicito que el certificado o carné correspondiente tras la finalización de la acción formativa sea remitido a:** (en caso de asistencia y superación de la prueba de suficiencia) |
| [ ]  Mi correo electrónico (no válido en caso de emisión de carné de usuario profesional de productos fitosanitarios) |
| [x]  Al promotor de la acción formativa, y en concreto a la persona de dicha organización que a continuación indico, por lo que autorizo a que realicen en mi nombre todos los trámites necesarios para la expedición del certificado o carné. |
| Nombre y apellidos | NIF | Email |
| **ANTONIO MORENO SORIANO** | **29037188X** | **upamurcia@upa.es** |
| [ ]  A las siguientes dependencias de la Consejería de Agua, Agricultura, Ganadería, Pesca y Medio Ambiente donde procederé a recogerlo |
|  | [ ]  Servicios centrales (Murcia)[ ]  CIFEA Jumilla[ ]  CIFEA Lorca | [ ]  CIFEA Molina de Segura[ ]  CIFEA Torre Pacheco | [ ]  OCA Noroeste[ ]  OCA Fuente Álamo-Mazarrón[ ]  OCA Cartagena- Oeste | [ ]  OCA Valle del Guadalentín[ ]  OCA Vega Alta del Segura[ ]  OCA Río Mula |
|  |
| DOCUMENTACIÓN QUE ACOMPAÑA  |
| [x]  DNI, NIE o similar [ ]  Dos fotografías tamaño carné (en el caso de acción formativa de usuario profesional de productos fitosanitarios). En el caso de que dichos documentos se presenten, a través de sede electrónica, en formato digital con extensión del archivo “.jpg” no será necesaria adjuntarlas a esta solicitud en soporte físico. |
|  |
| INFORMACIÓN PARA EL SOLICITANTE RESPECTO A LOS DATOS DECLARADOS EN ESTE DOCUMENTO Y EN EL RESTO DE LOS DOCUMENTOS INCORPORADOS AL EXPEDIENTE De conformidad con lo previsto en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, se informa a los solicitantes que sus datos personales facilitados serán incorporados al fichero automatizado “Cursos de formación agroalimentaria”, creado por Orden de 7 de junio de 2010 de la Consejería de Agricultura y Agua (BORM nº136, de 16/06/2010) y que los interesados podrán ejercer su derecho de acceso, rectificación, oposición y cancelación de datos mediante escrito dirigido al Servicio de Formación y Transferencia Tecnológica, de la Dirección General de Agricultura, Industria Alimentaria y Cooperativismo Agrario, Órgano responsable del fichero, situado en Plaza Juan XXIII s/n, de la ciudad de Murcia con código postal 30008. | En Ricote, a  |
|  |
|  |
| Firma del solicitante |