

FPA

FORMACIÓ DE PERSONES ADULTES

Curs 2015

En/Na _____, amb DNI _____

domiciliat a (localitat) _____, carrer/plaça _____

telèfon _____ Adreça electrònica: _____

SOL·LICITA:

la inscripció en el Centre de Formació de Persones Adultes de la Mancomunitat de la Ribera Alta en els ensenyaments de (marqueu amb una "x" l'opció o opcions desitjades):

VALENCIÀ (PREPARACIÓ PER A LES PROVES DE LA JUNTA QUALIFICADORA):

Nivell elemental

Nivell mitjà

Nivell superior

Documentació que s'adjunta: **Fotocòpia del DNI.**

Data i signatura:

En compliment de l'article 5.1 de la Llei Orgànica de Protecció de Dades (LOPD)- Llei 15/1999 de 13 de desembre-, s'informa que les dades facilitades de caràcter personal seran incloses en un fitxer titularitat de la Mancomunitat de la Ribera Alta per fer-ne el tractament informàtic amb relació a la seua matrícula en el programa d'FPA de la Mancomunitat. No es preveu cap altre tipus de cessió, de conformitat amb la LOPD i les normes de protecció del fitxer automatitzats establertes per la Mancomunitat en aplicació d'aquesta normativa. Els interessats en qualsevol moment podran sol·licitar l'accés a les seues dades de caràcter personal inclosos en l'esmentada bases de dades, la seua rectificació i cancel·lació, així com manifestar la seua oposició al seu tractament, en els termes expressats en la LOPD, mitjançant escrit adjuntant una fotocòpia del D.N.I a la Mancomunitat de la Ribera Alta.