

SOLICITUD – CURSOS DE VERANO DE 2019

DATOS DEL ALUMNO

DNI _____ Sexo: Mujer Hombre No binario

1er Apellido _____ 2º Apellido _____ Nombre _____

Puesto _____ Campus _____

Centro o servicio _____

Tfno.: _____ e-mail: _____

Estoy estudiando euskera este curso 17/18? Sí No

CURSO SOLICITADO

Euskaltegi _____ Nº horas al día _____

Población _____ Día de inicio _____

Horario _____ Día de finalización _____

El curso será en:

Horario Laboral

Horario extralaboral

Duración del curso: elija el nº de horas que se aproxima

80 ordu 115 ordu 130 ordu

VºBº del superior

Firma del solicitante

Nombre:

Nota: La solicitud ha de enviarse por el registro.

- Autorizo el tratamiento de mis datos personales, recogidos en este formulario, según se establece en las bases de la convocatoria y en las siguientes normas: Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, que regula la Protección de Datos de Carácter Personal; normativa sobre medidas de seguridad de los ficheros automatizados que contienen datos personales, aprobada mediante Real Decreto 994/1999, de 11 de junio; y el Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos. Para ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición pueden dirigirse a la Secretaría General del IVAP: C/ Donostia-San Sebastián, 1; 01010 Vitoria-Gasteiz