



Excmo. Ayuntamiento  
de Ponferrada

## **SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN CURSO**

### **MANIPULADOR DE FITOSANITARIOS ACTUALIZACIÓN. 5 HORAS**

**4 julio, de 9.00 – 14.00 horas. Puente Boeza**

N.I.F.....

NOMBRE Y APELLIDOS .....

DIRECCIÓN:.....

POBLACIÓN.....C.P.....PROVINCIA:.....

FECHA DE NACIMIENTO:.....

TELEFONOS DE CONTACTO: FIJO:..... MOVIL:.....

CORREO ELECTRONICO:.....

**Si desea recibir información por correo electrónico sobre formación marque la casilla**

#### DOCUMENTACIÓN A ADJUNTAR

- Fotocopia del DNI
- Justificante de pago en concepto de matrícula de 15 €.

**Se deberá efectuar el ingreso en concepto de matrícula en el número de cuenta del Instituto Municipal para la Formación y el Empleo. El número de cuenta para realizar el ingreso será facilitado en el IMFE**

Entregar esta inscripción en:

#### **IMFE**

C/El reloj, 11 (Edificio de la Cámara de Comercio)  
24401 Ponferrada  
987 456462

**FECHA Y FIRMA**

--

De conformidad con lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal (LOPD), los datos de carácter personal facilitados, serán incluidos en un fichero propiedad y responsabilidad del IMFE, cuya finalidad será la de gestión e información de cursos. Los datos serán tratados de manera confidencial y sólo serán cedidos a otras entidades con competencias en la materia de conformidad con la legislación vigente en materia de Protección de Datos. A su vez declaro la exactitud y veracidad de los datos contenidos en la presente ficha.

Los usuarios podrán ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición en los términos previstos en la Ley, mediante un escrito dirigido al responsable del fichero: (Ref. Protección de Datos) – IMFE, C/ El Reloj 11– 24401 PONFERRADA (León).



Excmo. Ayuntamiento  
de Ponferrada

*Se deberá efectuar el ingreso de 15 € en concepto de matrícula en el número de cuenta del Instituto Municipal para la Formación y el Empleo.*

**Banco Santander Central Hispano  
0049 - 5513 - 99 - 2416017771**

**En concepto ingreso poner: Curso FITOSANITARIOS ACTUALIZACION  
y el nombre de la persona que realizará el curso.**