

**Región de Murcia**

Consejería de Agua, Agricultura,
Ganadería, Pesca y Medio Ambiente
Dirección General de Producción Agrícola,
Ganadera y del Medio Marino

Servicio de Formación y
Transferencia Tecnológica
Plaza JuanXXII s/n
30008 Murcia

Tlfno. 968 362 743
Fax. 968 395 938
formación@carm.es
www.sftt.es

Solicitud de inscripción en acción formativa**Datos del solicitante**

NIF o NIE		Apellidos			Nombre	
Sexo (H/M)	Minusvalía (sí/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:

<input type="checkbox"/> No tengo ninguna relación con el sector	<input type="checkbox"/> Asociado en entidad agraria o asociación
<input type="checkbox"/> Estudios relacionados con el sector	<input type="checkbox"/> Propietario de una explotación
<input type="checkbox"/> Trabajando o habiendo trabajado en el sector	<input type="checkbox"/> 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.
<input type="checkbox"/> Alta en registro de jóvenes agricultores	<input type="checkbox"/> Otros: _____
<input type="checkbox"/> Alta en el registro de explotaciones prioritarias	
<input type="checkbox"/> Alta en el Régimen agrario	

Solicito la inscripción a las siguientes ediciones de acciones formativas

Código edición	Denominación	Promotor

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)

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	Teléfono
--------------------	-----	----------

A las siguientes dependencias de la Consejería de Agua, Agricultura y Medio Ambiente donde procederé a recogerlo

<input type="checkbox"/> Servicios centrales (Murcia)	<input type="checkbox"/> CIFEA Molina de Segura	<input type="checkbox"/> OCA Noroeste	<input type="checkbox"/> OCA Valle del Guadalentín
<input type="checkbox"/> CIFEA Jumilla	<input type="checkbox"/> CIFEA Torre Pacheco	<input type="checkbox"/> OCA Fuente Álamo-Mazarrón	<input type="checkbox"/> OCA Vega Alta del Segura
<input type="checkbox"/> CIFEA Lorca	<input type="checkbox"/> OCA Cartagena- Oeste	<input type="checkbox"/> OCA Río Mula	

DOCUMENTACIÓN QUE ACOMPAÑA

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.

<p>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 Producción Agrícola, Ganadera y del Medio Marino, Órgano responsable del fichero, situado en Plaza Juan XXIII s/n, de la ciudad de Murcia con código postal 30008</p>	<p>En Beniel, a</p> <p>Firma del solicitante</p>
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------