HOJA DE INSCRIPCIÓN JORNADA FORMATIVA DEL OLIVAR: GESTIÓN DEL CULTIVO (12 HORAS PRESENCIALES)

**Periodo de inscripción:** Desde el 20/08/2019 al 03/09/2019

**Lugares y fechas de realización de las jornadas**: Malpartida de Plasencia, 10, 11 y 12 de septiembre de 17:00 a 21:00 h.

Serrejón, 17, 18 y 19 de septiembre de 17:00 a 21:00 h.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DATOS DEL SOLICITANTE** | | | |
| Nombre: | Apellidos: | | |
| DNI: | Fecha nacimiento: | Sexo: V  M | |
| Dirección: | Localidad: | | C.P. |
| Telfs: | Correo electrónico: | | |
| **REQUISITOS DE ACCESO:**  Presentar esta **solicitud de inscripción** debidamente cumplimentada y firmada dentro del plazo de inscripción, junto con copia del DNI.  **INFORMACIÓN DE LAS JORNADAS:**  Se realizarán dos ediciones de la acción formativa sobre gestión del cultivo del olivar **destinada a la población en general y personas interesadas de Monfragüe** **y su Entorno**. 12 horas de formación presencial (de 17:00 a 21:00 horas los días 10, 11 y 12 de septiembre en la Casa de Cultura de Malpartida de Plasencia y el 17, 18 y 19 de septiembre en el Salón de usos múltiples de Serrejón) con un máximo de 20 alumnos por edición, según orden de entrada de inscripción en Registro de ADEME. | | | |
| Formación académica: (Marcar con una X lo que proceda)  Primarios, Certificado escolaridad  EGB, Graduado ESO  FP……………………………………………………………………………..  Bachillerato  Diplomatura Universitaria. ………………………………………………………..  Licenciatura…………………………………………………………………….  Grado Universitario……………………………………………………………… | | | |
| **Edición Malpartida de Plasencia. 10, 11 y 12 de septiembre de 17:00 a 21:00 h**    **Edición Serrejón. 17, 18 y 19 de septiembre de 17:00 a 21:00 h.** | | | |
| Indique si posee formación y/o experiencia relacionada con esta área y explique brevemente las razones por las que solicita la presente acción formativa  ………………………………………………………………………………………………..  .………………………………………………………………………………………………. | | | |
| ¿Estaría interesado en recibir formación sobre otros temas? En caso afirmativo, indíquelo  SI  NO …………………………………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………… | | | |

Solicito la participación en la acción formativa señalada con las condiciones expresadas en el presente documento y declaro que la información indicada es cierta, pudiendo aportar cuanta documentación se requiera.

En...............................................a................de..............................de 2019

EL/LA SOLICITANTE

Fdo.:.................................................................

- **Presentación de la documentación y más información**:

* Entrega directa en la sede de ADEME (C/Martín Chamorro, 7, 10.640 Malpartida de Plasencia, (Cáceres)

Teléfono: 927300370. Web: www.ademe.info.

Facebook: www.facebook.com/adememonfragueysuentorno

* Envío por correo electrónico: administracion@ademe.info

-**Publicación de la relación de solicitantes admitidos**: 05/09/2018 en la sección de formación de la página web de ademe (www.ademe.info).

"ADEME", le informa que los datos de carácter personal que figuran en este formulario, pasarán a formar parte del tratamiento denominado EXPEDIENNTES ADMINIISTRATIVOS, titularidad de "ADEME" y que serán tratados por ésta de acuerdo con la Legislación vigente en materia de protección de datos de carácter personal, con la finalidad del mantenimiento, gestión control y ejecución de dichos fichero.

Por tanto, UD. autoriza, como titular de los datos, a que éstos sean incorporados a dicho tratamiento y a que sean tratados para el cumplimiento de la finalidad antedicha y puedan ser comunicados a terceros, siempre que esta comunicación responda a una necesidad para el desarrollo, cumplimiento, mantenimiento y ejecución de las obligaciones surgidas de la finalidad del mismo y que fundamenta su tratamiento, tal y como se establece en dicha normativa, o porque haya otra disposición legal que autorice dicha cesión. Para ejercitar los Derechos de acceso, impugnación, rectificación, supresión u oposición, limitación del tratamiento, revocación y portabilidad de sus datos, deberán dirigirse a "ASOCIACIÓN PARA EL DESARROLLO DE MONFRAGÜE Y ENTORNO", C/Martín Chamorro, 7, de MALPARTIDA DE PLASENCIA, provincia de CÁCERES, C.P. 10680, mediante comunicación por escrito. También puede presentar reclamación ante la AEPD. En concreto, Ud. autoriza expresamente a que se publiquen su nombre y apellidos en la página Web Oficial de la Entidad Responsable del Fichero, en la lista de admitidos al curso al que Ud. se ha inscrito, para dar cumplimiento al deber de publicidad y transparencia que para todo proceso incumbe a la propia entidad.

Se le informa expresamente de la posibilidad de que del acto/curso al que Ud. asiste puedan recogerse imágenes o fotografías en las que pueda estar Ud. Incluido, en virtud de lo cual Ud. autoriza expresamente a que dichas imágenes o fotografías puedan ser publicadas en los medios de publicidad internos de la Asociación (Revistas, Boletines, Página Web oficial, etc.) y/o que puedan ser facilitadas a los medios de comunicación externos a la Asociación., todo ello de nuevo, como requisito indispensable del principio de transparencia al que está obligada la entidad RT.