



ANEXO 4

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA LA IMPARTICIÓN DE UN CURSO

(Esta solicitud debe presentarse al menos 20 días antes del comienzo del curso)

1	DATOS DEL SOLICITANTE
ENTIDAD	CÓDIGO DE ENTIDAD

2	DATOS DEL CURSO	
DENOMINACIÓN (Indicar una única opción)	NIVEL (Indicar una única opción)	
APLICADOR DE PRODUCTOS FITOSANITARIOS	NIVEL BASICO NIVEL CUALIFICADO PILOTO AGROFORESTAL FUMIGADOR	
APLICADOR DE PRODUCTOS BIOCIDAS PARA LA HIGIENE VETERINARIA	NIVEL BASICO NIVEL CUALIFICADO	
BIENESTAR ANIMAL	EN EL TRANSPORTE	
LOCAL DONDE SE IMPARTIRÁ (DIRECCIÓN, DESTINO HABITUAL DEL AULA, ENTIDAD PROPIETARIA):		
LOCALIDAD	MUNICIPIO	PROVINCIA
FECHA INICIO	TELÉFONO DE CONTACTO	Nº DE ALUMNOS

3	DATOS DEL PROFESORADO AUTORIZADO	
RAMA HOMOLOGADA	N.I.F.	APELLIDOS Y NOMBRE

4	LUGAR, FECHA Y FIRMA
En a de de	
EL/LA REPRESENTANTE LEGAL	
Fdo.: (Sello y Firma)	

ILMO/A. SR/A. PRESIDENTE/A DEL IFAPA

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, el Instituto de Investigación y Formación Agraria y Pesquera le informa que los datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este documento/impreso/ formulario y demás que se adjuntan van a ser incorporados, para su tratamiento, a un fichero automatizado. Asimismo, se le informa que la recogida y tratamiento de dichos datos tiene como finalidad la tramitación de las solicitudes y autorización de cursos. De acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiendo un escrito ante el Instituto de Investigación y Formación Agraria y Pesquera. Edificio de Servicios Múltiples Los Bermejales. Avda. de Grecia s/nº, C.P. 41012 Sevilla

