



FC(Ano da convocatoria)(F)(1)(Código da provincia)(Nº do curso)(C)(1)
ANEXO I

PROCEDEMENTO

SOLICITUDE ACCIÓNS FORMATIVAS. PLAN DE FORMACIÓN AGROFORESTAL

DATOS DO SOLICITANTE

APELLIDOS:		NOME:		DNI:		☐ HOME ☐ MULLER	
ENDEREZO-LUGAR:						CONCELLO:	
PROVINCIA:	CÓDIGO POSTAL:	TELÉFONO:	E-MAIL:			DATA DE NACEMENTO:	
☐ Agricultor activo ou con producións con orientación comercial ☐ Cotitular da explotación agraria ☐ Colaboración familiar ☐ Asalariado ou con contrato a proba da explotación agraria ☐ Asalariado ou con contrato a proba da industria transformadora ☐ Asalariado ou con contrato a proba de empresas de servizos agrarios ☐ Persoa con solicitude de incorporación ou con solicitude ás axudas á pequena explotación				☐ Persoas en idade laboral con expectativas de incorporación ó sector primario ☐ Persoas en idade laboral con expectativas de incorporación á industria transformadora ☐ Propietarios forestais socios dunha entidade de xestión en común da terra ou con expectativa de selo ☐ Usuarios profesionais e/ou entidades e establecementos do sector subministrador e/ou de tratamentos ☐ Persoal condutor ou coidador nun vehículo de estrada destinado ao transporte de animais vivos ☐ Outra tipoloxía _____			

REXISTRO DA ACTIVIDADE AGRARIA CON IDENTIFICACIÓN

☐ usuario no Rexistro de Explotacións Agrarias de Galicia (REAGA) ☐ Solicitante de axudas destinadas a persoas con expectativas de incorporación ou recentemente incorporados ao sector agrario nesta ou a anterior campaña (procedementos MR404A e MR405B)	☐ Usuarios no Rexistro do Réxime de Venda Directa (SEVEDI) ☐ Usuario no Rexistro Vitícola de Galicia (CODEV)	☐ Usuario no Rexistro de Denominacións de Orixe Protexidas e Indicacións Xeográficas Protexidas
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN OU CÓDIGO DO REXISTRO : _____		
☐ OPÓNOME Á CONSULTA AUTOMÁTICA DOS MEUS DATOS NOS REXISTROS INDICADOS NESTE APARTADO. En calquera caso, pode aportar documentación acreditativa da súa inscrición nos rexistros indicados anteriormente.		

HISTORIAL PROFESIONAL E FORMATIVO - NIVEL DE ESTUDOS

☐ Ciclo Formativo de FP Básica da Familia Agraria / Industrias Alimentarias e/ ou Experiencia profesional na actividade agraria. ☐ Ciclo Formativo de FP grao Medio/Superior (Familia Agroforestal / Industrias Alimentarias)	☐ Ensinanza universitaria (Rama Agroforestal) ☐ Outro _____
--	--

DATOS DA ACTIVIDADE FORMATIVA

TÍTULO DA ACCIÓN FORMATIVA:
CÓDIGO DA ACCIÓN FORMATIVA:

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS PERSOAIS

Responsable do tratamento	Xunta de Galicia, Axencia Galega da Calidade Alimentaria.
Finalidades do tratamento	A tramitación administrativa que derive da xestión deste formulario e a xestión da propia actividade formativa e autoriza a recibir información de futuras actividades formativas xestionadas pola Axencia da Calidade Alimentaria
Lexitimación para o tratamento	O cumprimento dunha tarefa en interese público ou o exercicio de poderes públicos segundo a Lei 19/1995, do 4 de xullo, de modernización das explotacións agrarias e o Decreto 247/2000, do 29 de setembro, polo que se aproba o regulamento de capacitación agraria.
Persoas destinatarias dos datos	As administracións públicas no exercicio das súas competencias e entidades con competencia en política financeira, tesouro e fondos europeos
Exercicio de dereitos	As persoas interesadas poderán acceder, rectificar e suprimir os seus datos, así como exercitar outros dereitos que lle asistan segundo se recolle en https://www.xunta.gal/exercicio-dos-dereitos .
Contacto delegado de protección de datos e máis información	https://www.xunta.gal/informacion-xeral-proteccion-datos

ENVIAR SOLICITUDE, PREFERENTEMENTE, Á UNIDADE IMPARTIDORA _____

Lugar e data e sinatura do solicitante ou persoa que o represente.

_____, a _____ de _____ de 20__

