**INSCRICIÓN DE PARTICIPACIÓN NO CURSO/XORNADA**

**NOME DO CURSO/XORNADA: Igualdade e Coeducación**

**DATAS DE REALIZACIÓN: 21 e 22 de maio 2021**

**Nº DE HORAS: 10**

**LUGAR DE REALIZACIÓN: Sede UGT Vigo**

|  |
| --- |
| **DATOS PERSOAIS** |
| **NOME** |  |
| **APELIDOS** |  |  |
| **DNI** |  |
| **AFILIADO/A** | **SI** |  | **NON** |  |
| **ENDEREZO POSTAL** |  |
| **LOCALIDADE** |  | **CP** |  |
| **PROVINCIA** |  |
| **CORREO ELECTRÓNICO** |  |
| **TEF. FIXO** |  | **TEF. MÓBIL** |  |

|  |
| --- |
| **DATOS PROFESIONAIS** |
| **DESEMPREGAD@** | **TITULACIÓN ACADÉMICA:****Nº DE REXISTRO DO TÍTULO OU DATA DO CERTIFICADO DA SOLICITUDE DO MESMO:** |
| **EN ACTIVO** | **FUNCIONARI@ ⃝INTERIN@⃝SUSTITUT@⃝PROFESOR DE RELIXIÓN⃝****ENSINO CONCERTADO⃝** |
| **NRP (só para funcionarios de carreira)** |  |
| **NOME DO CENTRO** |  |
| **ENDEREZO POSTAL** |  |
| **LOCALIDADE** |  | **CP** |  |
| **PROVINCIA** |  |
| **CORREO ELECTRÓNICO** |  |
| **TELÉFONO** |  |

**De acordo co disposto na Lei 15/1999. infórmaselles que os seus datos persoais poden ser incorporados nun arquivo automatizado cuxo responsable é FeSP Galicia, con enderezo na rúa Miguel Ferro Caaveiro 11, 1ª planta (Santiago de Compostela), onde poderán exercitar os dereitos de acceso, rectificación, cancelación e no seu caso o de oposición. Coa finalidade para a que se autoriza o tratamento dos seus datos é para a organización e desenvolvemento do curso/xornada de formación, dar cumprimento á normativa aplicable e á promoción dos nosos servizos.**