

**A DADES DE L'ENTITAT  
DATOS DE LA ENTIDAD**

NOM DE L'ENTITAT / NOMBRE DE LA ENTIDAD			NIF / NIE		
DOMICILI DE L'ENTITAT (CARRER/PL., NÚM. I PORTA) / DOMICILIO DE LA ENTIDAD (CALLE/PL., Nº. Y PUERTA)			CP		
LOCALITAT / LOCALIDAD	PROVÍNCIA / PROVINCIA	TELÈFON / TELÉFONO	ADREÇA ELECTRÒNICA / CORREO ELECTRÓNICO		
REPRESENTANT LEGAL / REPRESENTANTE LEGAL		NIF / NIE	TELÈFON / TELÉFONO	ADREÇA ELECTRÒNICA / CORREO ELECTRÓNICO	
DATA AUTORITZACIÓ IMPARTIR CURS / FECHA AUTORIZACIÓN IMPARTIR CURSO					Nº INSCRIPCIÓ / Nº INSCRIPCIÓN

**B DADES DEL CURS  
DATOS DEL CURSO**

NOM DEL CURS / NOMBRE DEL CURSO			DATA REALITZACIÓ EXAMEN / FECHA REALIZACIÓN EXAMEN			
DATA D'INICI / FECHA DE INICIO	DATA FINALITZACIÓ / FECHA FINALIZACIÓN	DURACIÓ TOTAL D'HORES: DURACIÓN TOTAL DE HORAS:		PRÀCTIQUES / PRÁCTICAS	TEÒRICAS / TEÓRICAS	
<b>HORARI APROXIMAT: HORARIO APROXIMADO:</b>	DILLUNS / LUNES	DIMARTS / MARTES	DIMECRES / MIÉRCOLES	DIJOUS / JUEVES	DIVENDRES / VIERNES	DISSABTE / SÁBADO
<b>MODALITAT MODALIDAD</b>  <input type="checkbox"/> PRESENCIAL <input type="checkbox"/> TELEFORMACIÓ <input type="checkbox"/> TELEFORMACIÓN	UBICACIÓ DEL CURS TEÒRIC / UBICACIÓN DEL CURSO TEÓRICO				LOCALITAT / LOCALIDAD	
	UBICACIÓ DEL CURS PRÀCTIC / UBICACIÓN DEL CURSO PRÁCTICO				LOCALITAT / LOCALIDAD	
PROFESSOR/A RESPONSABLE DEL CURS / PROFESOR/A RESPONSABLE DEL CURSO		NIF / NIE	TELÈFON / TELÉFONO	ADREÇA ELECTRÒNICA / CORREO ELECTRÓNICO		
TITULACIÓ DEL PROFESSOR/A / TITULACIÓN DEL PROFESOR/A				Nº TOTAL D'ALUMNES / Nº TOTAL DE ALUMNOS/AS		

El/La titular del centre SOL·LICITA que, d'acord amb el que s'ha establert en la normativa aplicable, es realitzen les actuacions oportunes segons el tràmit especificat.  
 El/La titular del centro SOLICITA que, de acuerdo con lo establecido en la normativa aplicable, se relicen las actuaciones oportunas según el trámite especificado.

**DECLARA** haver informat els tercers, les dades de caràcter personal dels quals s'inclouen en el present document, de la comunicació i tractament de les dades per part d'aquesta Conselleria, així com d'haver obtingut d'ells el corresponent consentiment per a això.

**DECLARA** haber informado a los terceros, cuyos datos de carácter personal se incluyen en el presente documento, de la comunicación y tratamiento de los mismos por parte de esta Conselleria, así como de haber recabado de ellos el correspondiente consentimiento para tal fin.

Abans de firmar ha de llegir la informació sobre protecció de dades que es presenta al final del formulari, atès que comporta l'acceptació del tractament de dades de caràcter personal.

Antes de firmar ha de leer la información sobre protección de datos que se presenta al final del formulario, dado que conlleva la aceptación del tratamiento de datos de carácter personal.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ d \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_  
 EL/LA TITULAR DEL CENTRE / EL/LA TITULAR DEL CENTRE EL/LA RESPONSABLE O GERENT / EL/LA RESPONSABLE O GERENTE

Firma: \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_

De conformitat amb la normativa europea i espanyola en matèria de protecció de dades de caràcter personal, les dades que ens proporcione seran tractades per esta Conselleria, en qualitat de responsable i en l'exercici de les competències que té atribuïdes, amb la finalitat de gestionar l'objecte de la instància que ha presentat.  
 Podrà exercir els [drets d'accés, rectificació, supressió i portabilitat de les seues dades personals, limitació i oposició de tractament](#), presentant un escrit en el registre d'entrada d'esta Conselleria. Així mateix, podrà reclamar, si és el cas, davant l'autoritat de control en matèria de protecció de dades, especialment quan no haja obtingut resposta o la resposta no haja sigut satisfactoria en l'exercici dels seus drets.  
 Más información sobre el tratamiento de les dades en: <http://www.indi.gva.es/va/proteccion-datos>

De conformidad con la normativa europea y española en materia de protección de datos de carácter personal, los datos que nos proporcione serán tratados por esta Conselleria, en calidad de responsable y en el ejercicio de las competencias que tiene atribuidas, con la finalidad de gestionar el objeto de la instancia que ha presentado.  
 Podrá ejercer los [derechos de acceso, rectificación, supresión y portabilidad de sus datos personales, limitación y oposición de tratamiento](#) presentando escrito en el registro de entrada de esta Conselleria. Así mismo, podrá reclamar, en su caso, ante la autoridad de control en materia de protección de datos, especialmente cuando no haya obtenido respuesta o la respuesta no haya sido satisfactoria en el ejercicio de sus derechos.  
 Más información sobre el tratamiento de datos en: <http://www.indi.gva.es/es/proteccion-datos>

REGISTRE D'ENTRADA  
REGISTRO DE ENTRADA

DATA D'ENTRADA EN ÒRGAN COMPETENT  
FECHA ENTRADA EN ÓRGANO COMPETENTE

**A DADES DE L'ENTITAT  
DATOS DE LA ENTIDAD**

NOM DE L'ENTITAT / NOMBRE DE LA ENTIDAD			NIF / NIE		
DOMICILI DE L'ENTITAT (CARRER/PL., NÚM. I PORTA) / DOMICILIO DE LA ENTIDAD (CALLE/PL., Nº. Y PUERTA)			CP		
LOCALITAT / LOCALIDAD	PROVÍNCIA / PROVINCIA	TELÈFON / TELÉFONO	ADREÇA ELECTRÒNICA / CORREO ELECTRÓNICO		
REPRESENTANT LEGAL / REPRESENTANTE LEGAL		NIF / NIE	TELÈFON / TELÉFONO	ADREÇA ELECTRÒNICA / CORREO ELECTRÓNICO	
DATA AUTORITZACIÓ IMPARTIR CURS / FECHA AUTORIZACIÓN IMPARTIR CURSO					Nº INSCRIPCIÓ / Nº INSCRIPCIÓN

**B DADES DEL CURS  
DATOS DEL CURSO**

NOM DEL CURS / NOMBRE DEL CURSO			DATA REALITZACIÓ EXAMEN / FECHA REALIZACIÓN EXAMEN			
DATA D'INICI / FECHA DE INICIO	DATA FINALITZACIÓ / FECHA FINALIZACIÓN		DURACIÓ TOTAL D'HORES: DURACIÓN TOTAL DE HORAS:	PRÀCTIQUES / PRÁCTICAS	TEÒRICAS / TEÓRICAS	
<b>HORARI APROXIMAT: HORARIO APROXIMADO:</b>	DILLUNS / LUNES	DIMARTS / MARTES	DIMECRES / MIÉRCOLES	DIJOUS / JUEVES	DIVENDRES / VIERNES	DISSABTE / SÁBADO
<b>MODALITAT MODALIDAD</b>  <input type="checkbox"/> PRESENCIAL <input type="checkbox"/> TELEFORMACIÓ <input type="checkbox"/> TELEFORMACIÓN	UBICACIÓ DEL CURS TEÒRIC / UBICACIÓN DEL CURSO TEÓRICO				LOCALITAT / LOCALIDAD	
	UBICACIÓ DEL CURS PRÀCTIC / UBICACIÓN DEL CURSO PRÁCTICO				LOCALITAT / LOCALIDAD	
PROFESSOR/A RESPONSABLE DEL CURS / PROFESOR/A RESPONSABLE DEL CURSO		NIF / NIE	TELÈFON / TELÉFONO	ADREÇA ELECTRÒNICA / CORREO ELECTRÓNICO		
TITULACIÓ DEL PROFESSOR/A / TITULACIÓN DEL PROFESOR/A				Nº TOTAL D'ALUMNES / Nº TOTAL DE ALUMNOS/AS		

El/La titular del centre SOL·LICITA que, d'acord amb el que s'ha establert en la normativa aplicable, es realitzen les actuacions oportunes segons el tràmit especificat.  
 El/La titular del centro SOLICITA que, de acuerdo con lo establecido en la normativa aplicable, se relicen las actuaciones oportunas según el trámite especificado.

**DECLARA** haver informat els tercers, les dades de caràcter personal dels quals s'inclouen en el present document, de la comunicació i tractament de les dades per part d'aquesta Conselleria, així com d'haver obtingut d'ells el corresponent consentiment per a això.

**DECLARA** haber informado a los terceros, cuyos datos de carácter personal se incluyen en el presente documento, de la comunicación y tratamiento de los mismos por parte de esta Conselleria, así como de haber recabado de ellos el correspondiente consentimiento para tal fin.

Abans de firmar ha de llegir la informació sobre protecció de dades que es presenta al final del formulari, atès que comporta l'acceptació del tractament de dades de caràcter personal.

Antes de firmar ha de leer la información sobre protección de datos que se presenta al final del formulario, dado que conlleva la aceptación del tratamiento de datos de carácter personal.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ d \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_  
 EL/LA TITULAR DEL CENTRE / EL/LA TITULAR DEL CENTRE EL/LA RESPONSABLE O GERENT / EL/LA RESPONSABLE O GERENTE

Firma: \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_

De conformitat amb la normativa europea i espanyola en matèria de protecció de dades de caràcter personal, les dades que ens proporcione seran tractades per esta Conselleria, en qualitat de responsable i en l'exercici de les competències que té atribuïdes, amb la finalitat de gestionar l'objecte de la instància que ha presentat.  
 Podrà exercir els [drets d'accés, rectificació, supressió i portabilitat de les seues dades personals, limitació i oposició de tractament](#), presentant un escrit en el registre d'entrada d'esta Conselleria. Així mateix, podrà reclamar, si és el cas, davant l'autoritat de control en matèria de protecció de dades, especialment quan no haja obtingut resposta o la resposta no haja sigut satisfactòria en l'exercici dels seus drets.  
 Más información sobre el tratamiento de les dades en: <http://www.indi.gva.es/va/proteccion-datos>

De conformidad con la normativa europea y española en materia de protección de datos de carácter personal, los datos que nos proporcione serán tratados por esta Conselleria, en calidad de responsable y en el ejercicio de las competencias que tiene atribuidas, con la finalidad de gestionar el objeto de la instancia que ha presentado.  
 Podrá ejercer los [derechos de acceso, rectificación, supresión y portabilidad de sus datos personales, limitación y oposición de tratamiento](#) presentando escrito en el registro de entrada de esta Conselleria. Así mismo, podrá reclamar, en su caso, ante la autoridad de control en materia de protección de datos, especialmente cuando no haya obtenido respuesta o la respuesta no haya sido satisfactoria en el ejercicio de sus derechos.  
 Más información sobre el tratamiento de datos en: <http://www.indi.gva.es/es/proteccion-datos>

 REGISTRE D'ENTRADA  
 REGISTRO DE ENTRADA

 DATA D'ENTRADA EN ÒRGAN COMPETENT  
 FECHA ENTRADA EN ÓRGANO COMPETENTE

**C RELACIÓ D'ALUMNES MATRICULATS  
RELACIÓN DE ALUMNOS/AS MATRICULADOS/AS**

	NIF/NIE	COGNOMS / APELLIDOS	NOM / NOMBRE
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			

El/La titular del centre SOL·LICITA que, d'acord amb el que s'ha establert en la normativa aplicable, es realitzen les actuacions oportunes segons el tràmit especificat.  
El/La titular del centro SOLICITA que, de acuerdo con lo establecido en la normativa aplicable, se relicen las actuaciones oportunas según el trámite especificado.

**DECLARA** haver informat els tercers, les dades de caràcter personal dels quals s'inclouen en el present document, de la comunicació i tractament de les dades per part d'aquesta Conselleria, així com d'haver obtingut d'ells el corresponent consentiment per a això.

**DECLARA** haber informado a los terceros, cuyos datos de carácter personal se incluyen en el presente documento, de la comunicación y tratamiento de los mismos por parte de esta Conselleria, así como de haber recabado de ellos el correspondiente consentimiento para tal fin.

Abans de firmar ha de llegir la informació sobre protecció de dades que es presenta al final del formulari, atès que comporta l'acceptació del tractament de dades de caràcter personal.

Antes de firmar ha de leer la información sobre protección de datos que se presenta al final del formulario, dado que conlleva la aceptación del tratamiento de datos de carácter personal.

\_\_\_\_\_, d \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_  
EL/LA TITULAR DEL CENTRE / EL/LA TITULAR DEL CENTRE EL/LA RESPONSABLE O GERENT / EL/LA RESPONSABLE O GERENTE

Firma: \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_

De conformitat amb la normativa europea i espanyola en matèria de protecció de dades de caràcter personal, les dades que ens proporcione seran tractades per esta Conselleria, en qualitat de responsable i en l'exercici de les competències que té atribuïdes, amb la finalitat de gestionar l'objecte de la instància que ha presentat.

Podrà exercir els [drets d'accés, rectificació, supressió i portabilitat de les seues dades personals, limitació i oposició de tractament](#), presentant un escrit en el registre d'entrada d'esta Conselleria. Així mateix, podrà reclamar, si és el cas, davant l'autoritat de control en matèria de protecció de dades, especialment quan no haja obtingut resposta o la resposta no haja sigut satisfactòria en l'exercici dels seus drets.

Més informació sobre el tractament de les dades en: <http://www.indi.gva.es/va/proteccion-datos>

De conformidad con la normativa europea y española en materia de protección de datos de carácter personal, los datos que nos proporcione serán tratados por esta Conselleria, en calidad de responsable y en el ejercicio de las competencias que tiene atribuidas, con la finalidad de gestionar el objeto de la instancia que ha presentado.

Podrá ejercer los [derechos de acceso, rectificación, supresión y portabilidad de sus datos personales, limitación y oposición de tratamiento](#) presentando escrito en el registro de entrada de esta Conselleria. Así mismo, podrá reclamar, en su caso, ante la autoridad de control en materia de protección de datos, especialmente cuando no haya obtenido respuesta o la respuesta no haya sido satisfactoria en el ejercicio de sus derechos.

Más información sobre el tratamiento de datos en: <http://www.indi.gva.es/es/proteccion-datos>

REGISTRE D'ENTRADA  
REGISTRO DE ENTRADA

DATA D'ENTRADA EN ÒRGAN COMPETENT  
FECHA ENTRADA EN ÓRGANO COMPETENTE

**C RELACIÓ D'ALUMNES MATRICULATS  
RELACIÓN DE ALUMNOS/AS MATRICULADOS/AS**

	NIF/NIE	COGNOMS / APELLIDOS	NOM / NOMBRE
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			

El/La titular del centre SOL·LICITA que, d'acord amb el que s'ha establert en la normativa aplicable, es realitzen les actuacions oportunes segons el tràmit especificat.  
El/La titular del centro SOLICITA que, de acuerdo con lo establecido en la normativa aplicable, se relicen las actuaciones oportunas según el trámite especificado.

**DECLARA** haver informat els tercers, les dades de caràcter personal dels quals s'inclouen en el present document, de la comunicació i tractament de les dades per part d'aquesta Conselleria, així com d'haver obtingut d'ells el corresponent consentiment per a això.

**DECLARA** haber informado a los terceros, cuyos datos de carácter personal se incluyen en el presente documento, de la comunicación y tratamiento de los mismos por parte de esta Conselleria, así como de haber recabado de ellos el correspondiente consentimiento para tal fin.

Abans de firmar ha de llegir la informació sobre protecció de dades que es presenta al final del formulari, atès que comporta l'acceptació del tractament de dades de caràcter personal.

Antes de firmar ha de leer la información sobre protección de datos que se presenta al final del formulario, dado que conlleva la aceptación del tratamiento de datos de carácter personal.

\_\_\_\_\_, d \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_  
EL/LA TITULAR DEL CENTRE / EL/LA TITULAR DEL CENTRE EL/LA RESPONSABLE O GERENT / EL/LA RESPONSABLE O GERENTE

Firma: \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_

De conformitat amb la normativa europea i espanyola en matèria de protecció de dades de caràcter personal, les dades que ens proporcione seran tractades per esta Conselleria, en qualitat de responsable i en l'exercici de les competències que té atribuïdes, amb la finalitat de gestionar l'objecte de la instància que ha presentat.

Podrà exercir els [drets d'accés, rectificació, supressió i portabilitat de les seues dades personals, limitació i oposició de tractament](#), presentant un escrit en el registre d'entrada d'esta Conselleria. Així mateix, podrà reclamar, si és el cas, davant l'autoritat de control en matèria de protecció de dades, especialment quan no haja obtingut resposta o la resposta no haja sigut satisfactoria en l'exercici dels seus drets.

Més informació sobre el tractament de les dades en: <http://www.indi.gva.es/va/proteccion-datos>

De conformidad con la normativa europea y española en materia de protección de datos de carácter personal, los datos que nos proporcione serán tratados por esta Conselleria, en calidad de responsable y en el ejercicio de las competencias que tiene atribuidas, con la finalidad de gestionar el objeto de la instancia que ha presentado.

Podrá ejercer los [derechos de acceso, rectificación, supresión y portabilidad de sus datos personales, limitación y oposición de tratamiento](#) presentando escrito en el registro de entrada de esta Conselleria. Así mismo, podrá reclamar, en su caso, ante la autoridad de control en materia de protección de datos, especialmente cuando no haya obtenido respuesta o la respuesta no haya sido satisfactoria en el ejercicio de sus derechos.

Más información sobre el tratamiento de datos en: <http://www.indi.gva.es/es/proteccion-datos>

REGISTRE D'ENTRADA  
REGISTRO DE ENTRADA

DATA D'ENTRADA EN ÒRGAN COMPETENT  
FECHA ENTRADA EN ÓRGANO COMPETENTE