



## M.I. AJUNTAMENT DE BIAR

Plaça Constitució, 5  
03410 Biar (Alacant)  
C.I.F.: P-0304300-G  
Tel.: 96 581 13 61 - [aedl@biar.es](mailto:aedl@biar.es)



### FICHA PREINSCRIPCIÓN FORMACIÓN

Nombre			
Apellidos			
D.N.I.		Fecha nacimiento	
Dirección			
Localidad		C.P.	
Provincia			
Teléfonos			
E-mail			
Cursos solicitados	1º		<sup>1</sup> Fechas y <sup>2</sup> horario para realizarlo:
	2º		<sup>1</sup> Fechas y <sup>2</sup> horario para realizarlo:
	3º		<sup>1</sup> Fechas y <sup>2</sup> horario para realizarlo:
	4º		<sup>1</sup> Fechas y <sup>2</sup> horario para realizarlo:
Propuesta cursos	-		
	-		

### Situación Sociolaboral

Estudios			
Desempleado/a	SÍ	NO	Inscrito SERVEF, fecha
Autónomo	SÍ	NO	Sector
Empresa			
Trabajador/a cuenta ajena	SÍ	NO	Nombre empresa

En Biar, a \_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_

Firma del solicitante

En cumplimiento del Art. 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal le informamos que los datos recogidos se incorporarán y tratarán en el fichero AEDL "inscrito en la Agencia de Protección de Datos". La finalidad de dicho fichero tiene el fin de realizar la pre-inscripción en actividades formativas y la posibilidad de poder contar con Vd. para ampliar su formación.

El órgano responsable del fichero es el AYUNTAMIENTO BIAR y la dirección donde el interesado podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición es el Ayuntamiento de Biar, Plaza Constitución, 5, Biar – Alicante, 96 581 03 74, o mediante el envío de un e-mail a: [aedl@biar.es](mailto:aedl@biar.es) **Gracias por su colaboración**

<sup>1</sup> Indicar una quincena y mes de realización.

<sup>2</sup> Indicar horario de realización, mañana-tarde-noche, ejemplo: de 15 a 17/ de 20 a 22