

ACTIVIDADES FORMATIVAS DE LA ESCUELA DE FORMACIÓN JUVENIL DE CASTILLA Y LEÓN PARA EL AÑO 2015



Junta de Castilla y León
 Consejería de Familia e Igualdad de Oportunidades
 Instituto de la Juventud



ANEXO VI

SOLICITUD DE PRÁCTICAS DE LAS TITULACIONES JUVENILES

SOLICITANTE	DATOS DEL SOLICITANTE			
	1. Primer Apellido	2. Segundo Apellido	3. Nombre	4. NIF
	5. Domicilio		6. Código Postal	7. Localidad
	8. Provincia	9. Fecha de Nacimiento	10. Sexo <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M	11. Correo electrónico
	12. Teléfonos de localización / / /			

PRÁCTICAS	PRÁCTICAS SOLICITADAS	
	Código:	
	Titulación Juvenil para la que solicita las prácticas:	
	Fecha de aprobación de la Fase Teórica:	
	Instalación en la que se solicita realizar las prácticas:	

El interesado **declara responsablemente**

Que los datos consignados en la presente solicitud y en los documentos que, en su caso, la acompañan son ciertos.

AUTORIZO a la Administración de la Comunidad de Castilla y León para obtener directamente y/o por medios telemáticos la comprobación de los datos de identidad personal, para acceder al servicio de verificación de datos de residencia y comprobar el título de familia numerosa expedido en Castilla y León, en caso de no prestar su autorización deberá presentar fotocopia del D.N.I., certificado de empadronamiento y copia del título de familia numerosa expedido en Castilla y León.

Doy mi consentimiento a la remisión de información de las distintas acciones y programas realizados desde el Instituto de la Juventud de Castilla y León a través de la dirección de correo electrónico facilitado en la presente solicitud, así como para que los datos identificativos aportados puedan ser comunicados a otros órganos administrativos y entidades colaboradoras en la gestión de programas juveniles para el cumplimiento de fines legítimos directamente relacionados con sus funciones. Todo ello, de conformidad con lo establecido en el artículo 6.2 b) de la Ley 11/2007, de 22 de junio, de acceso electrónico de los ciudadanos a los servicios públicos y en los artículos 11.1 y 41.2 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.

De conformidad con lo establecido en el artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, se le informa de que los datos aportados en este formulario serán incorporados al fichero automatizado de datos de carácter personal, constituido con la finalidad de la gestión y seguimiento de expedientes, emisión de documentos, informes y elaboración de estadísticas. Le comunicamos que podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, previstos por la Ley, mediante escrito, según modelos normalizados por Orden PAT/175/2003, de 20 de febrero, dirigido al Instituto de la Juventud de Castilla y León, C/Mieses 26, 47009 Valladolid.

Para cualquier consulta relacionada con la materia o sugerencia para mejorar este impreso, puede dirigirse al teléfono de información administrativa 012

En _____ a _____ de _____ de _____

(Firma del solicitante)

ILMO. SR. DIRECTOR GENERAL DEL INSTITUTO DE LA JUVENTUD DE CASTILLA Y LEÓN

Modelo: n.º 3538

Código IAPA: n.º 1034

INSTITUTO DE LA JUVENTUD