

TITULACIONES DE FORMACIÓN JUVENIL DE LA ESCUELA DE FORMACIÓN JUVENIL DE CASTILLA Y LEÓN



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



ANEXO III

SOLICITUD ESCUELA DE FORMACIÓN JUVENIL DE CASTILLA Y LEÓN

Modelo: n.º 558

Código IAPA: n.º 1034

INSTITUTO DE LA JUVENTUD

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				/ / /
BONIFICACIONES					
Carné Joven Europeo <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO (En su caso, se deberá acreditar la titularidad de l citado carné).					
Familia Numerosa					
General	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	Nº Título	Fecha de caducidad	
Especial	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	Nº Título	Fecha de caducidad	
(En su caso, deberá acreditarse el título de familia numerosa cuando haya sido expedido en otra Comunidad Autónoma).					
Beneficiario de renta garantizada de ciudadanía <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO					

ACTIVIDAD FORMATIVA	CURSO SOLICITADO	
	Código	Titulación académica
	Nombre	Titulaciones en materia de juventud
	Fecha de realización	1. 2. 3. 4.

El interesado **declara responsablemente**

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

AUTORIZA a la Administración de la Comunidad Autónoma de Castilla y León para consultar directamente y/o por medios telemáticos los datos de identidad (dni) y el servicio de verificación de datos de residencia (empadronamiento), debiendo en caso contrario presentar fotocopia de la citada documentación.

Adicionalmente, le informamos que, salvo que manifieste su oposición marcando la casilla adjunta, otorga su consentimiento para recibir 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 facilitada en la presente solicitud., así como para que los datos e informaciones aportados puedan ser utilizados en otros procedimientos administrativos en los que fueran requeridos o cedidos a entidades colaboradoras en la gestión de programas o bolsas de empleo, 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 que los datos aportados en este formulario serán incorporados a un fichero para su tratamiento automatizado. 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

(Firma del solicitante)

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