

## ANEXO I

### SOLICITUD CURSO HEBE: SECTOR MINERO

#### “INSTALADOR DE TELECOMUNICACIONES”

1/2

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LA PERSONA SOLICITANTE			
Nombre		Apellidos	
NIF		Tfno./Móvil	
Domicilio			
C. Postal		Municipio	
e-mail			
Sexo	Hombre <input type="checkbox"/>	Mujer <input type="checkbox"/>	
pta por el sistema de notificaciones electrónicas*		Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>

DATOS REPRESENTANTE LEGAL (Supuestos que la solicitud la firme una persona diferente al interesado/a)			
Nombre y apellidos			
NIF		Tfno/Móvil	
e-mail			

DATOS DEL NIVEL ACADÉMICO		
Estudios Realizados	Año Fin	Entidad

\* La recepción de notificaciones electrónicas supone que usted no recibirá las notificaciones por correo postal sino a través de la Carpeta ciudadana que la Administración General del Estado pone a disposición de toda la ciudadanía en la dirección <https://sede.administracion.gob.es/carpeta>. Para acceder es necesario que disponga de certificado digital o esté dado de alta en el sistema [Cl@ve \(www.clave.gob.es/\)](http://www.clave.gob.es/).

**ANEXO I**  
**SOLICITUD CURSO HEBE: SECTOR MINERO**  
**INSTALADOR DE TELECOMUNICACIONES**

2/2

<b>RELACIÓN DOCUMENTACIÓN A APORTAR POR LA PERSONA SOLICITANTE</b>	
<input type="checkbox"/>	Fotocopia del Documento Nacional de Identidad o Documento de Identificación de Extranjero acreditativo de la personalidad de la persona solicitante de la ayuda
<input type="checkbox"/>	Fotocopia de la Demanda en Alta en el Servicio Andaluz de Empleo (SAE) como persona desempleada en vigor con los periodos de inscripción de los últimos 24 meses
<input type="checkbox"/>	Certificado de empadronamiento individual histórico con fecha de inscripción
<input type="checkbox"/>	Fotocopia de la Titulación
<input type="checkbox"/>	En el supuesto de actuar mediante representante documento que acredite dicha representación legal.
Otros documentos (relacionar)	

<b>DECLARACIÓN RESPONSABLE</b>
<p>La persona firmante, en plena posesión de su capacidad jurídica y de obrar, en nombre propio/en representación de la persona solicitante, hace constar, bajo su responsabilidad que son ciertos los datos que figuran en la presente solicitud y en la documentación anexa.</p> <p>Por todo ello, solicita participar en la acción formativa. subvención para la actividad indicada.</p>

<b>PROTECCIÓN DE DATOS</b>
<p>En cumplimiento de lo dispuesto en la normativa de protección de datos le informamos que la entidad responsable de la recogida y tratamiento de sus datos es la Diputación Provincial de Huelva, NIF P2100000E. Esta recogida está legitimada y tiene por finalidad la gestión de la solicitud de participación en esta actividad formativa, conforme a las obligaciones legales para este tipo de procedimiento, en el ejercicio de una función pública. Los datos serán tratados por las unidades y servicios de la Diputación Provincial de Huelva, no cediéndose a terceros, salvo prescripción legal o judicial. Las personas y entidades solicitantes y los titulares de los datos que se van a facilitar tienen, entre otros, derecho a acceder, rectificar y suprimirlos con las limitaciones que la ley establece. Estos derechos se pueden consultar en la información adicional publicada en la dirección web <a href="https://sede.diphuelva.es/sede/contenidos/3556_proteccion-de-datos">https://sede.diphuelva.es/sede/contenidos/3556_proteccion-de-datos</a></p> <p>El contacto del Delegado de Protección de Datos de la Diputación Provincial de Huelva es <a href="mailto:dpd.dph@diphuelva.org">dpd.dph@diphuelva.org</a></p>

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2019  
Fdo.:

**SR. PRESIDENTE DE LA DIPUTACIÓN PROVINCIAL DE HUELVA**