Ajuntament de
SANT ANDREU DE LLAVANERES

# INSCRIPCIÓ AL CURS ANÀLISI DE PERILL I PUNTS DE CONTROL CRÍTICS (APPCC)*

*** per poder realitzar aquesta formació és imprescindible tenir el Certificat en Higiene Alimentària**

**DATA FORMACIÓ**: dijous *6 de novembre*
**HORARI**:*15 a 20h*
**LLOC**:*Biblioteca Municipal*

**DADES PARTICIPANT**

Cal adjuntar fotocòpia del Certificat en Higiene Alimentària, DNI, NIE o PASSAPORT

| | | |
|---|---|---|
| **Nom i Cognoms** | | |
| **Carrer** | | |
| **Població** | | |
| **Codi Postal** | | |
| **DNI / NIE** | | |
| **Telèfon** | | **Mòbil:** |
| **E-mail** | | |

**SECTOR D'ACTIVITAT**

Marqueu la casella que correspongui, segons sigui el vostre sector de treball

| | |
|---|---|
| **Hostaleria i restauració** | |
| **Comerç** | |
| **Altres** | |

**COST FINAL I FORMA DE PAGAMENT**

| | |
|---|---|
| **Cost Formació** | 20 € (Residents o treballadors/res a Llavaneres)<br>34 € (Altres) |

**La forma de pagament d'aquesta formació serà mitjançant una transferència a La Caixa d'Estalvis Laietana a nom del Gremi d'Hostaleria i Turisme de Mataró i el Maresme. Un cop fet l'ingrés s'haurà de lliurar personalment o enviar per fax una còpia del comprovant de la transferència bancària juntament amb la inscripció, degudament omplerta i signada, amb termini 16 d'octubre de 2008 a Promoció Econòmica. Pg. Mare de Déu de Montserrat , 27-33. Edifici Ca l' Alfaro i amb número de fax 937 952 630**

Conforme participant,

Sant Andreu de Llavaneres, a ..... de.....de 2008.

**D'acord amb la Llei 15/99 de 13 de desembre, de Protecció de Dades de Caràcter Personal, la Regidoria de Promoció Econòmica informe a la persona interessada que les dades facilitades seran incloses en un fitxer per organitzar i gestionar el curs d'APPCC. Així mateix s'informa de la possibilitat d'exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, en els termes inclosos a la legislació vigent, mitjançant escrit presentat en el Registre de l'Ajuntament de Sant Andreu de Llavaneres Plaça de la Vila, 1**