Ajuntament de
SANT ANDREU DE LLAVANERES

# INSCRIPCIÓ AL CURS PER OBTENIR EL CERTIFICAT EN HIGIENE ALIMENTÀRIA

## DADES PARTICIPANT

Cal adjuntar fotocòpia DNI, NIE o PASSAPORT

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

## SECTOR D'ACTIVITAT

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

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

## COST I FORMA DE PAGAMENT

| | |
|---|---|
| **Cost Formació** | 20 € |

**La forma de pagament d'aquesta formació serà mitjançant una transferència a La Caixa de Pensions de Llavaneres. 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 20 de novembre de 2007 a Promoció Econòmica. Pg. Mare de Déu de Montserrat , 27-30. Edifici Ca l' Alfaro i amb número de fax 937 952 630**

Conforme participant,

Sant Andreu de Llavaneres, a ..... de.....de 2007

**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 per l'obtenció del Certificat d'Higiene Alimentària. 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**