



ANEXO II

MODELO DE SOLICITUD

CURSOS SOLICITADOS:

CÓDIGO DEL CURSO (cinco dígitos)	DENOMINACIÓN DEL CURSO	LOCALIDAD DE IMPARTICIÓN

DATOS PERSONALES:

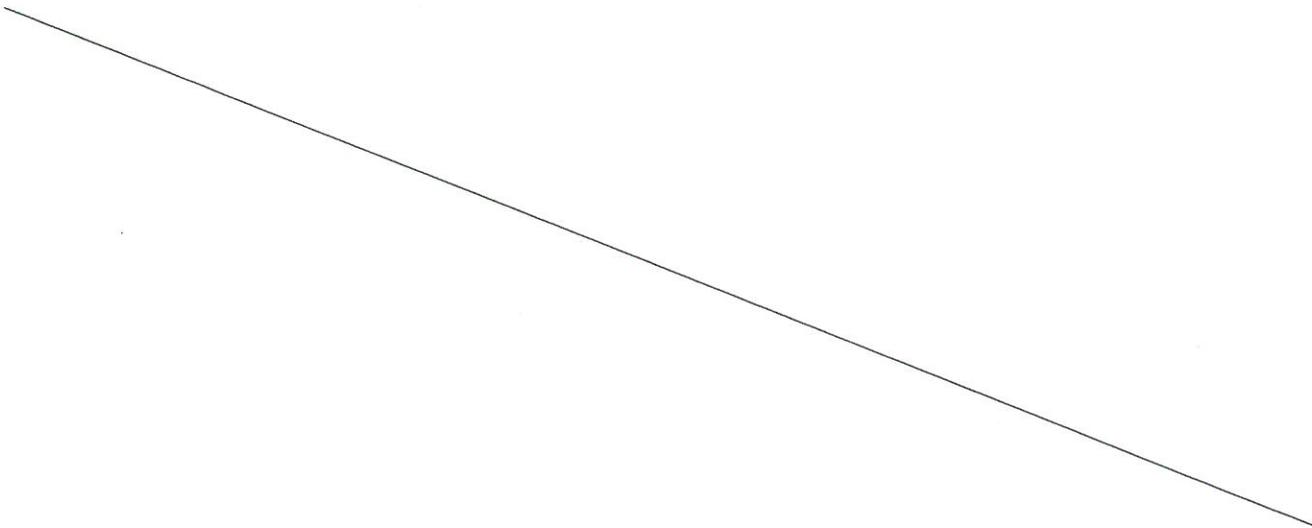
APELLIDOS:	NOMBRE:	DNI:
N <sup>º</sup> TELÉFONO: (preferentemente móvil)	FAX CENTRO DE TRABAJO:	
DOMICILIO:	MUNICIPIO:	
PROVINCIA:	CÓDIGO POSTAL:	

DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO Y DATOS A EFECTO DE COMUNICACIONES:

Correos electrónicos del solicitante:
Correo electrónico de la unidad de personal del centro de trabajo:
Nº teléfono de la unidad de personal del centro de trabajo:

**(DORSO)**

**BREVE DESCRIPCIÓN DE LAS FUNCIONES REALIZADAS EN SU PUESTO DE TRABAJO HABITUAL:**

Declaro, bajo mi responsabilidad, que todos los datos cumplimentados en esta instancia son ciertos. Mediante la firma del presente documento, presto el consentimiento para el tratamiento de dichos datos conforme a lo previsto en la presente convocatoria y me comprometo a comunicar por escrito a la Subdirección General de Personal Civil, cualquier modificación que se produzca en mis datos, con finalidad de mantener actualizados los mismos.

**En                    a                    de                    2017**

Le informamos, en cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, que los datos facilitados por usted, serán incorporados a un fichero responsabilidad de la Subdirección General de Personal Civil, con la finalidad de gestionar las solicitudes del Plan de Formación del año 2017 para el personal civil del Ministerio de Defensa. La destinataria de los datos es la Subdirección General de Personal Civil, no teniendo previsto realizar cesiones a terceros distintas de las previstas por la Ley. No obstante, le informamos que podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, dirigiéndose al Ministerio de Defensa, Subdirección General de Personal Civil, Formación, Paseo de la Castellana, 109. 28071 Madrid.