

## ANEXO I

PROCEDEMENTO

### SOLICITUDE ACCIÓNS FORMATIVAS. PLAN DE FORMACIÓN AGROFORESTAL

#### DATOS DO SOLICITANTE

APELIDOS:			NOME:		DNI:	<input type="checkbox"/> HOME <input type="checkbox"/> MULLER
ENDEREZO-LUGAR:					CONCELLO:	
PROVINCIA:	CÓDIGO POSTAL:	TELÉFONO:	E-MAIL:		DATA DE NACEMENTO:	
<input type="checkbox"/> Agricultor a título principal (ATP) e/ou Agricultor profesional (AP) <input type="checkbox"/> Cotitular da explotación agraria <input type="checkbox"/> Colaboración familiar <input type="checkbox"/> Asalariado non familiar da actividade agraria <input type="checkbox"/> Desempregado con expectativas de incorporación <input type="checkbox"/> Persoa en risco de pobreza e/ou exclusión social con expectativas de incorporación			<input type="checkbox"/> Réxime Especial da Seguridade Social dos Traballadores por Conta Propia ou Autónomos pola súa actividade agraria (RETA) <input type="checkbox"/> Sistema Especial para Traballadores por Conta Propia Agrarios (SETA) <input type="checkbox"/> Usuarios profesionais e/ou entidades e establecementos do sector subministrador e/ou de tratamentos <input type="checkbox"/> Persoal condutor ou coidador nun vehículo de estrada destinado ao transporte de animais vivos <input type="checkbox"/> Agricultor non profesional <input type="checkbox"/> Outra tipoloxía _____			

#### REXISTRO DA ACTIVIDADE AGRARIA

<input type="checkbox"/> Usuario no Rexistro de Explotacións Agrarias de Galicia (REAGA)  <input type="checkbox"/> Solicitante de axudas destinadas a persoas con expectativas de incorporación de incorporación ou recentemente incorporados ao sector agrario nesta ou a anterior campaña (procedementos MR404A e MR405B)  <input type="checkbox"/> Usuario no Rexistro Xeral da Producción Agrícola (REGEPA)	<input type="checkbox"/> Usuarios no Rexistro do Réxime de Venda Directa (SEVEDI)  <input type="checkbox"/> Usuario no Rexistro Vitícola de Galicia (CODEV)  <input type="checkbox"/> Usuario no Rexistro de ADSEG  <input type="checkbox"/> Usuario no Rexistro de ATRIA	<input type="checkbox"/> Usuario no Rexistro de Titularidade Compartida (RETICOM)  <input type="checkbox"/> Usuario no Rexistro do Sistema Informático de Rexistro de Transportistas de Animais Vivos (SIRENTRA)  <input type="checkbox"/> Usuario no Rexistro de Denominacións de Orixe Protexidas e Indicacións Xeográficas Protexidas	<input type="checkbox"/> Rexistro Oficial de Produtores e Operadores de Medios de Defensa Fitosanitaria (ROPO). Usuarios profesionais e/ou entidades e establecementos do sector subministrador e/ou de tratamentos  <input type="checkbox"/> Usuario no Rexistro de Expedientes de Incorporación á Empresa Agraria  <input type="checkbox"/> Outros rexistros _____
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN OU CÓDIGO DO REXISTRO :			
<input type="checkbox"/> OPÓÑOME Á CONSULTA AUTOMÁTICA DOS MEUS DATOS NOS REXISTROS INDICADOS NESTE APARTADO. En calquera caso, pode aportar documentación acreditativa da súa inscrición nos rexistros indicados anteriormente.			

#### ESTUDOS

<input type="checkbox"/> SEN ESTUDOS  <input type="checkbox"/> EDUCACIÓN PRIMARIA  <input type="checkbox"/> EDUCACIÓN SECUNDARIA	<input type="checkbox"/> BACHALERATO  <input type="checkbox"/> FORMACIÓN PROFESIONAL AGRARIA  <input type="checkbox"/> OUTRA FORMACIÓN PROFESIONAL	<input type="checkbox"/> CERTIFICADO DE PROFESIONALIDADE FAMILIA AGRARIA  <input type="checkbox"/> ENSINANZA UNIVERSITARIA DA AGRICULTURA  <input type="checkbox"/> OUTRA ENSINANZA UNIVERSITARIA
--	--	---



### DATOS DA ACTIVIDADE FORMATIVA

UNIDADE IMPARTIDORA: CIAM	LUGAR DE REALIZACIÓN: CIAM	CÓDIGO DA ACTIVIDADE FORMATIVA: 2019.C028	HORAS LECTIVAS: 6
<b>MODALIDADE:</b> <input checked="" type="checkbox"/> PRESENCIAL <input type="checkbox"/> SEMIPRESENCIAL			
<input type="checkbox"/> USUARIO PROFESIONAL DE PRODUTOS FITOSANITARIOS. NIVEL BÁSICO <sup>1</sup> (25 h.) <input type="checkbox"/> USUARIO PROFESIONAL DE PRODUTOS FITOSANITARIOS. NIVEL CUALIFICADO <sup>2</sup> (60 h.) <input type="checkbox"/> USUARIO PROFESIONAL DE PRODUTOS FITOSANITARIOS. CURSO PONTE. <sup>3</sup> (35 h.) <input type="checkbox"/> RENOVACIÓN CARNÉ DE PRODUTOS FITOSANITARIOS. NIVEL CUALIFICADO <sup>2</sup> (7 h.) <input type="checkbox"/> BENESTAR ANIMAL NO TRANSPORTE (20 h.) <input type="checkbox"/> BENESTAR ANIMAL NAS EXPLOTACIÓNS (20 h)		<input type="checkbox"/> BENESTAR ANIMAL NAS EXPLOTACIÓNS E NO TRANSPORTE (30 h.) <input type="checkbox"/> APTITUDE EMPRESARIAL AGRARIA (8 módulos = 250 h.)_anexo_V) <a href="https://www.xunta.gal/dog/Publicados/2009/20090327/Anuncio1277A_gl.pdf">https://www.xunta.gal/dog/Publicados/2009/20090327/Anuncio1277A_gl.pdf</a> <input checked="" type="checkbox"/> ORIENTACIÓN PRODUCTIVA _____ <input checked="" type="checkbox"/> MÓDULOS APTITUDE EMPRESARIAL AGRARIA (30, 35 OU 40 h.) <input type="checkbox"/> M1 <input type="checkbox"/> M2 <input type="checkbox"/> M3 <input type="checkbox"/> M4 <input type="checkbox"/> M5 <input type="checkbox"/> M6 <input type="checkbox"/> M7 <input type="checkbox"/> M8 <input checked="" type="checkbox"/> Data límite para acreditar a capacitación profesional __/__/____	
<input checked="" type="checkbox"/> OUTROS CURSOS DE FORMACIÓN AGROFORESTAL MANIPULADOR DE ALIMENTOS. HIXIENE E SEGURIDADE ALIMENTARIA			

### INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS PERSOAIS

Responsable do tratamento	Xunta de Galicia. Axencia Galega da Calidade Alimentaria.
Finalidades do tratamento	A tramitación administrativa que derive da xestión deste formulario e a xestión da propia actividade formativa.
Lexitimación para o tratamento	O cumprimento dunha tarefa en interese público ou o exercicio de poderes públicos segundo a Lei 19/1995, do 4 de xullo, de modernización das explotacións agrarias e o Decreto 247/2000, do 29 de setembro, polo que se aproba o regulamento de capacitación agraria.
Persoas destinatarias dos datos	As administracións públicas no exercicio das súas competencias e entidades con competencia en política financeira, tesouro e fondos europeos
Exercicio de dereitos	As persoas interesadas poderán acceder, rectificar e suprimir os seus datos, así como exercitar outros dereitos que lle asistan segundo se recolle en <a href="https://www.xunta.gal/exercicio-dos-dereitos">https://www.xunta.gal/exercicio-dos-dereitos</a> .
Contacto delegado de protección de datos e máis información	<a href="https://www.xunta.gal/informacion-xeral-proteccion-datos">https://www.xunta.gal/informacion-xeral-proteccion-datos</a>

ENVIAR SOLICITUDE, PREFERENTEMENTE, Á UNIDADE IMPARTIDORA

Lugar e data

Sinatura do solicitante ou persoa que o represente.

\_\_\_\_\_, a de de 20\_\_

AXENCIA GALEGA DA CALIDADE ALIMENTARIA

Avda. do Camiño Francés, 10. 15703 Santiago de Compostela. A CORUÑA

1 Está solicitude implica, no caso da superación da proba de avaliación e da achega da documentación necesaria, a solicitude do carné correspondente.

2 Está solicitude implica, no caso da superación da proba de avaliación e da achegada documentación necesaria, a solicitude do carné correspondente.

3 Está solicitude implica, no caso da superación da proba de avaliación e da achega da documentación necesaria, a solicitude do carné correspondente.