Formulario de presentación de candidaturas\*

TÍTULO DE LA CANDIDATURA:

DATOS DE CANDIDATURA:

PERSONA JURÍDICA (Asociación o institución)

Denominación:

Dirección:

Localidad:

Provincia: C. Postal:

País:

CIF:

Persona de contacto:

Teléfono: Móvil:

Fax: E-mail:

PERSONA FÍSICA

Nombre:

Apellidos:

Fecha de nacimiento: Nacionalidad:

DNI/Pasaporte:

Dirección:

Localidad:

Provincia: C. Postal:

País:

Teléfono: Móvil:

Fax: E-mail:

*(\*) Es obligatorio rellenar este cuestionario y adjuntarlo a la documentación requerida para presentar la candidatura.*

FEAFES le informa de que sus datos personales serán recogidos en un fichero de titularidad y responsabilidad de la entidad destinataria de los mismos, con la finalidad de proporcionarle un servicio eficiente.

Le informamos de que sus datos recibirán el tratamiento adecuado respecto a la confidencialidad, deber de secreto y resto de obligaciones que establece la Ley Orgánica.

Ud. podrá ejercer su derecho de acceso, rectificación, cancelación y oposición, mediante escrito a FEAFES.