



**Unión Europea**

Fondo Europeo Agrícola  
de Desarrollo Rural

*Europa invierte en las zonas rurales*



**Castilla-La Mancha**



MINISTERIO  
DE AGRICULTURA, PESCA  
Y ALIMENTACIÓN

**ANEXO XXIII**

**Registro de entrada**

**SOLICITUD DE ASISTENCIA A LAS ACCIONES FORMATIVAS**

**DATOS PERSONALES:**

Nombre y Apellidos: ..... NIF: .....

Fecha nacimiento: ..... / ..... / ..... Nacionalidad: ..... Sexo: hombre  mujer

Teléfono-s ..... Correo electrónico: .....

Domicilio: (calle/plaza) ..... Nº: .....

Municipio: ..... Provincia: ..... Código postal: .....

Mayor nivel de estudios superados: .....

Relación con el sector agrario:  A.T.P.  
 Agricultor / ganadero a tiempo parcial  
 Otros: .....

Tipo de explotación (tipos de cultivo/especies de ganado): .....

**DATOS DE LA ACCIÓN FORMATIVA SOLICITADA:**

Curso de Formación: PLANTAS MEDICINALES Y PREPARADOS. AUTOEMPLEO. INICIACIÓN.  
 Localidad de realización: Valdepeñas. Avenida del Vino 10  
 Provincia: CIUDAD REAL  
 Fecha de realización: 24, 25 y 26 de Septiembre de 2019

En ..... a ..... de ..... de .....  
 (Imprescindible firmar)

**Responsable:** Dirección General de Desarrollo Rural  
**Finalidad:** Gestión de ayudas al desarrollo rural  
**Legitimación:** Ejercicio de Poderes Públicos. Reglamento (UE) 1306/2013 sobre la financiación, gestión y seguimiento de la Política Agrícola Común  
**Destinatarios:** Existe cesión de datos  
**Derechos:** Puede ejercer los derechos de acceso, rectificación o supresión de sus datos, así como otros derechos, tal y como se explica en la información adicional  
**Información adicional:** Puede solicitarla en la dirección de correo: [protecciondatos@jccm.es](mailto:protecciondatos@jccm.es)

**DIRECCIÓN PROVINCIAL DE LA CONSEJERÍA DE AGRICULTURA, MEDIO AMBIENTE Y DESARROLLO RURAL EN CIUDAD REAL.**

Enviar escaneada la solicitud registrada al e-mail: [cersyra@jccm.es](mailto:cersyra@jccm.es)