



AYUNTAMIENTO DE SAN JAVIER
CONCEJALIA DE SANIDAD

D.....
Vecino de, domiciliado en
la calle / plaza.....número.....
Con DNI, númeroteléfono.....

SOLICITO

Hacer el Curso de manipulador de alimentos, según la modalidad que se indica:

- Curso básico de manipulador de alimentos (personal de almacenes de frutas, verduras, etc.).
- Manipulador de alimentos en restauración colectiva (personal de bares y restaurantes, cocineros, camareros, etc.).
- Manipulador de alimentos de heladerías (personal vendedor de helados).
- Manipulador de alimentos en minoristas de alimentación (vendedores de supermercados, ultramarinos, charcuterías, panaderías etc.).
- Manipulador de alimentos en industrias de la pesca (vendedores de pescado o manipuladores del mismo).

Por todo lo cual y previos los trámites e informes reglamentarios, ruego se me admita en el curso correspondiente.

San Javier, a dede 200

NOTA: se ha de ingresar la cantidad de 12,02 € en la entidad bancaria de CAJAMURCIA ,en el nº c.c.c.: 20430041110101000019 y adjuntar el justificante de ingreso a esta solicitud, al presentarla en registro del Ayuntamiento.

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE SAN JAVIER (MURCIA)

“Los datos de carácter personal facilitados por la siguiente declaración/formulario, quedarán registrados en un fichero, titularidad del Ayuntamiento de San Javier, con la finalidad de llevar a cabo actividades de promoción cultural y publicidad de eventos y actividades culturales y formativas. Con la misma finalidad, el usuario afectado autoriza la comunicación de sus DCP a terceros. Le informamos que puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante el Negociado de Sanidad del Ayuntamiento de San Javier, calle García Alix, nº 3 (30730) San Javier-Murcia.”