



COMPROBACIÓN DE DATOS DE TERCEIRAS PERSOAS INTERESADAS

Os documentos relacionados serán obxecto de consulta ás administracións públicas. No caso de que as persoas interesadas se opoñan a esta consulta, deberán indicalo no cadro correspondente e achegar unha copia dos documentos.

NOME E APELIDOS	NIF	MENOR DE IDADE	TITOR/A OU REPRESENTANTE LEGAL		DNI/NIE	CONSULTA TÍTULOS UNIVERSITARIOS	CONSULTA TÍTULOS NON UNIVERSITARIOS	SINATURA
			NOME E APELIDOS	NIF	OPÓÑOME Á CONSULTA	OPÓÑOME Á CONSULTA	OPÓÑOME Á CONSULTA	
		<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

En cumprimento do disposto no artigo 5 da Lei orgánica 15/1999, do 13 de decembro, de protección de datos de carácter persoal, infórmase de que os datos persoais que facilite neste formulario quedarán rexistrados nun ficheiro de titularidade da Xunta de Galicia co obxecto de xestionar o presente procedemento. A persoa interesada poderá exercer os dereitos de acceso, rectificación, cancelación e oposición ante a Fundación Cidade da Cultura de Galicia, como responsable do ficheiro, solicitándoo mediante o envío dun correo electrónico a: cidade.cultura@xunta.gal

Lugar e data
 , de de