

# SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN AL CURSO DE ESPECIALISTA EN CONTROL DE PREDADORES



## DATOS DEL SOLICITANTE Rellenar en mayúsculas

|  |                      |                                |                                 |
|--|----------------------|--------------------------------|---------------------------------|
| Nombre y Apellidos                             | <input type="text"/> | D.N.I.                         | <input type="text"/>            |
| Dirección <small>(Calle, número, piso)</small> | <input type="text"/> |                                |                                 |
| Localidad                                      | <input type="text"/> | C.P.                           | <input type="text"/>            |
|  |                      | Provincia                      | <input type="text"/>            |
| Teléfono                                       | <input type="text"/> | E-mail                         | <input type="text"/>            |
| Fecha Nacimiento                               | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> Mujer | <input type="checkbox"/> Hombre |
| ¿Pertenece a una Sociedad Local de Cazadores?  |                      |                                |                                 |
| Denominación                                   | <input type="text"/> | Localidad                      | <input type="text"/>            |

## DATOS DEL REPRESENTANTE/TUTOR

|                    |                      |           |                      |
|--------------------|----------------------|-----------|----------------------|
| Nombre y Apellidos | <input type="text"/> | D.N.I.    | <input type="text"/> |
| Dirección          | <input type="text"/> | C.P.      | <input type="text"/> |
|                    |                      | Localidad | <input type="text"/> |

## AUTORIZACIÓN PARA MENORES DE EDAD

La persona cuyos datos figuran en el apartado "representante / tutor" de esta solicitud declara ser tutor legal de la persona solicitante y le autoriza para la realización del curso.

REPRESENTANTE LEGAL DEL SOLICITANTE

Fdo.: \_\_\_\_\_

## MATRICULA AL CURSO

Mediante la presente el solicitante se inscribe en el curso de formación de los conocimientos necesarios para la obtención de la acreditación como especialista en control de predadores que realizará la Federación Extremeña de Caza en **FECIEX**, situada en la **Institución Ferial de Badajoz (IFEBA)** Av. de Elvas, s/n, en la convocatoria de fecha **09/09/2024 al 12/09/2024** con horario de **17:00 a 21:00**.

- Es necesario tener 18 o más años para poder inscribirse.
- **El curso no da la acreditación** de especialista, es necesario **superar un examen posterior** convocado por la Dirección General de Política Forestal.
- El alumno deberá personarse a todas las horas. El material de formación y manual se entregarán al inicio del curso.

## DOCUMENTACIÓN

Junto con esta solicitud enviar los siguientes documentos a la dirección que aparece en el punto 7:

- Foto del **DNI**
- Foto del **Carné del Cazador**
- **Resguardo bancario** correspondiente al pago de la matrícula.

## COSTE DE LA MATRÍCULA Y FORMA DE PAGO

- **Importe: 120€.**  
Descuentos (no acumulables): **15%** para cazadores federados. **20%** para fincas o asociaciones de guardas que presenten al menos 5 alumnos.
- **Transferencia.** Ingresar importe correspondiente en la cuenta **ES29 3009 0091 8020 5549 4625** (Caja Rural de Extremadura) Ingreso en cuenta titular de la Federación Extremeña de Caza.

## ENVÍO DE LA SOLICITUD

Enviar al Departamento de Administración de la Federación Extremeña de Caza **mediante correo electrónico** dirigido a [administracion@fedexcaza.com](mailto:administracion@fedexcaza.com) o **correo postal** dirigido a C/ Ctra. Cáceres, 3 (Edificio Blanco) C.P. 06007 Badajoz.

## PROTECCIÓN DE DATOS

Sus datos de carácter personal se encuentran incluidos en la actividad de tratamiento "Formación", de la que es responsable la Federación Extremeña de Caza, cuya finalidad es gestionar la relación con nuestros federados y simpatizantes. Finalidad basada en el interés legítimo para el tratamiento de sus datos. Sus datos personales se mantendrán en tanto se mantenga la relación con la Federación Extremeña de Caza, así como por los plazos establecidos en normativa aplicable para atender posibles responsabilidades. Puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, supresión y portabilidad de sus datos, de limitación y oposición a su tratamiento, así como a no ser objeto de decisiones basadas únicamente en el tratamiento automatizado de sus datos, en cualquier momento, ante la Federación Extremeña de Caza en CTRA. CÁCERES Nº 3 (EDIFICIO BLANCO) de Badajoz, para consultar información ampliada sobre el tratamiento de sus datos consulte a nuestro personal. Dirección de contacto con nuestro Delegado de Protección de Datos: [jmgallego@audidat.com](mailto:jmgallego@audidat.com). En caso de que entienda que sus derechos han sido desatendidos, puede formular una reclamación en la Agencia Española de Protección de Datos ([www.aepd.es](http://www.aepd.es)).

EL SOLICITANTE

Fdo. \_\_\_\_\_