



Instituto Andaluz de la Juventud
CONSEJERÍA DE IGUALDAD, SALUD Y POLÍTICAS SOCIALES

CARNET DE CORRESPONSAL JUVENIL

SOLICITUD

1. DATOS DEL/DE LA SOLICITANTE (* Datos obligatorios)

Apellidos (*) _____ Nombre (*) _____

DNI/Pasaporte (*) _____ Fecha de Nacimiento (*) _____ Sexo (*) H M
(señalar lo que corresponda)

Domicilio(*) _____

Localidad (*) _____

Provincia (*) _____ Código Postal (*) _____ País (*) _____

Teléfono fijo (*) _____ Teléfono móvil _____

Correo electrónico _____

➤ **ESTUDIOS** (señalar lo que proceda):

E.S.O. BACHILLER FORMACIÓN PROFESIONAL UNIVERSITARIOS OTROS

➤ **OCUPACIÓN** (señalar lo que proceda):

ESTUDIO TRABAJO ESTUDIO Y TRABAJO OTRA

➤ **LUGAR DONDE VA A EJERCER COMO CORRESPONSAL:**

- CENTRO DE ENSEÑANZA: _____
- ASOCIACIÓN: _____
- OTROS: _____

2. SOLICITUD, LUGAR, FECHA Y FIRMA

SOLICITO LA EXPEDICIÓN DEL CARNET DE CORRESPONSAL JUVENIL

(SE ACOMPAÑA FOTOCOPIA DEL DNI/PASAPORTE Y FOTO)

En _____ a _____ de _____ de _____

VºBº

EL/LA SOLICITANTE,

El Responsable del Centro,

Fdo: _____

Fdo.: _____

ILMO. SR. DIRECTOR GENERAL DEL INSTITUTO ANDALUZ DE LA JUVENTUD
PROTECCIÓN DE DATOS

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, el Instituto Andaluz de la Juventud le informa que los datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este documento/impreso/formulario van a ser incorporados, para su tratamiento, en un fichero automatizado.

- De acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación y oposición dirigiendo un escrito a la respectiva Dirección Provincial del Instituto Andaluz de la Juventud.