



## MODELO DE INSTANCIA

Solicitud admisión al

CURSO DE INICIACIÓN AL PROTOCOLO

\* Marcar con **X** el curso solicitado.

### DATOS PERSONALES

DNI	
NOMBRE Y APELLIDOS	
DIRECCIÓN	
TELÉFONO	
E-MAIL	

Indique el número de colegiada/o en el caso de estar adscrito al Ilustre Colegio Provincial de Abogados de A Coruña:

Indique el nivel máximo de estudios alcanzado:

**PROTECCIÓN DE DATOS.**-A los efectos previstos en el artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre (B.O.E. del 14-12-1999), de Protección de Datos de Carácter Personal, y el Real Decreto 1720/2007, de 21 de diciembre, por el que se aprueba el Reglamento de Desarrollo de la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de datos de carácter personal (BOE nº de 19 de enero de 2008), se le informa que los datos consignados en el presente modelo serán incorporados a un fichero del que es titular el IHCM. Sus datos serán empleados solamente para atender su solicitud/queja/reclamación sobre/del Área a la que se dirige y no serán cedidos ni usados para otro fin diferente. Respecto de los citados datos podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación y cancelación, en los términos previstos en la indicada Ley Orgánica 15/1999 ante el SEH.

A Coruña, a                      de                      de  
(Firma)

**SR. PRESIDENTE DE LA ASOCIACIÓN DE HISTORIA Y CULTURA MILITAR NOROESTE**  
(Acto. Atocha, Pza. de las Atochas, 14 – 15001 A Coruña)