

### Solicitante

<input type="checkbox"/>	Sr.	Nombre o	Doc. identificativo:
<input type="checkbox"/>	Sra.	Razón social:	

### Representante

Nombre:	Doc. identificativo:
---------	----------------------

### Datos para notificaciones

Dirección electrónica:			
Teléfono móvil:		Teléfono fijo:	
Titular de la dirección:			
Dirección (en caso de ser persona física):			
Municipio:		CP:	
Quiero recibir notificaciones a través de e-NOTUM:			<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No

### Expone

(Si es necesario puede utilizar el reverso o una hoja adicional)

--

### Solicita

--

Girona, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

Firma,

### TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES:

**Responsable del tratamiento:** Ayuntamiento de Girona.

**Finalidad:** Exclusiva para esta tramitación. No se cederán a terceros sin su consentimiento excepto que una norma legal lo autorice.

**Base legal:** El tratamiento está legitimado por la Ley municipal y de régimen local de Cataluña (DL 2/2003, art. 66) y la Ley de procedimiento administrativo común de las administraciones públicas (L 39/2015, art. 28.1 y 66).

**Derechos ARSLOP:** Puede ejercer los derechos sobre sus datos mediante solicitud presentada en el Registro General (plaza del Vi, 1, 17004-Girona) o en la Sede electrónica del Ayuntamiento de Girona (<https://seu.girona.cat>). **Más información** a [www.girona.cat/dadespersonals](http://www.girona.cat/dadespersonals).

## ALCALDÍA PRESIDENCIA DEL AYUNTAMIENTO DE GIRONA

## Solicitud de participación en la convocatoria de la beca 8 de marzo de estudios históricos de las mujeres en Girona

### Título del proyecto de la investigación

--

### Identificación de la persona candidata o del equipo de investigación

Nombre y Apellidos:	Sexo:	Edad:	Titulación principal:
	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> H		
	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> H		
	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> H		
	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> H		
	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> H		
	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> H		
	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> H		

### Otros datos de la persona candidata o la primera persona (representante del equipo)

NIF:		Teléfono:	
Correo electrónico:			

### Identificación del/la tutor/a (si procede)

Nombre y Apellidos:	Sexo:	Edad:	Titulación principal:
	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> H		

