

**SOLICITUD FOMENTO DE LA CULTURA EMPRENDEDORA  
SEMINARIO FOMENTO DE VOCACIONES EMPRESARIALES**

**CONVOCATORIA/EJERCICIO:2025-2026**

**DATOS DE LA ENTIDAD SOLICITANTE**

|                                                   |                                                            |                                                                                                                                     |                              |
|---------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|
| <b>NOMBRE DEL CENTRO EDUCATIVO</b>                |                                                            | <b>CIF</b>                                                                                                                          |                              |
| <input type="text"/>                              |                                                            | <input type="text"/>                                                                                                                |                              |
| <b>DOMICILIO</b>                                  |                                                            |                                                                                                                                     |                              |
| <input type="text"/>                              |                                                            |                                                                                                                                     |                              |
| <b>C.P.</b> <input type="text"/>                  | <b>MUNICIPIO</b> <input type="text"/>                      | <b>PROVINCIA</b> <input type="text"/>                                                                                               |                              |
| <b>PERSONA DE CONTACTO</b>                        |                                                            |                                                                                                                                     |                              |
| <input type="text"/>                              |                                                            |                                                                                                                                     |                              |
| <b>TELÉFONO DE CONTACTO</b>                       |                                                            | <b>CORREO ELECTRÓNICO</b>                                                                                                           |                              |
| <input type="text"/>                              |                                                            | <input type="text"/>                                                                                                                |                              |
| <b>ALUMNADO PARA EL QUE SOLICITA LA ACTIVIDAD</b> |                                                            |                                                                                                                                     |                              |
| <input type="checkbox"/> BACHILLERATO             | <input type="checkbox"/> CICLO FORMATIVO<br>GRADO SUPERIOR | <input type="checkbox"/> CICLO FORMATIVO<br>GRADO MEDIO                                                                             | <input type="checkbox"/> ESO |
| <b>N.º EDICIONES QUE SOLICITA</b>                 |                                                            | <b>NOMBRE DEL CICLO FORMATIVO PARA EL/LOS<br/>QUE SOLICITA LA ACTIVIDAD (En caso de<br/>solicitarlo para los Ciclos Formativos)</b> |                              |
| <input type="text"/>                              |                                                            | <input type="text"/>                                                                                                                |                              |
| <b>OBSERVACIONES:</b>                             |                                                            |                                                                                                                                     |                              |
| <input type="text"/>                              |                                                            |                                                                                                                                     |                              |

En Granada, a  de  de 20

**Fdo:**  
**El/la solicitante**

**EXCMO. AYUNTAMIENTO DE GRANADA. CONCEJALÍA DE EDUCACIÓN, EMPLEO E IGUALDAD**

**Protección de datos:**

De acuerdo con el Art. 13 del Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo, así como con lo dispuesto en la Ley Orgánica 3/2018 de 5 de diciembre de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, le informamos que: El responsable del tratamiento de sus datos personales es la Concejalía de Educación, Empleo e Igualdad del Ayuntamiento de Granada con sede en C/Horno de San Matías nº4 CP 18009 que los tratará con la finalidad de gestionar la solicitud objeto de este formulario. El tratamiento de los datos está legitimado en el consentimiento que nos otorga. Las resoluciones y actos de trámite derivados del procedimiento administrativo podrán ser objeto de publicación en la página Web de esta Concejalía. No se prevé cesión de sus datos. Podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación, oposición y portabilidad dirigiéndose al responsable del tratamiento en la dirección indicada, o a través del correo electrónico [dpd@granada.org](mailto:dpd@granada.org) adjuntando copia de su Documento Nacional de Identidad.

Más información: Consulte el Registro de Actividad de Tratamientos en el siguiente enlace  
<https://www.granada.org/inet/regactividad.nsf/d7dd7e19a0e8e0e9c12587120036347a/a1d72bb03f6e2051c1258a3f0044fd8c!OpenDocument>