



IMPRESO DE PARTICIPACIÓN NA ACCIÓN FORMATIVA

DENOMINACIÓN CURSO **OPERADOR DE MAQUINARIA CON BRAZO TELESCÓPICO E/OU ARTICULADO**
CÓDIGO _____

DATA COMEZO _____

DATA REMATE _____

DURACIÓN 30 horas

DATOS PERSOAIS DO/A PARTICIPANTE

Apelidos e nome _____

NIF _____

Enderezo particular _____

Poboación _____

C.P. _____

Tfno.: _____ E-mail: _____

Formación académica:

| | | | |
|--|--------------------------|--|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> Sen estudos | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> FP II | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Estudos primarios | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> BUP/COU/Bacharelato | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Graduado Escolar | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Diplomatura | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> ESO | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Licenciatura | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> FP I | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Outros _____ | <input type="checkbox"/> |

SITUACIÓN ACTUAL

- En situación de desemprego
- En activo

DATOS PROFESIONAIS E CENTRO DE TRABAJO

Razón social _____

Sector de actividade _____

Enderezo centro traballo _____

Localidade _____ C.P. _____ Poboación _____

Tfno.: _____ Fax _____ E-mail: _____

Área funcional e categoría profesional:

| | | | |
|---|--------------------------|--|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> Dirección | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Directivo | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Administración | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Mando Intermedio | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Comercial | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Técnico | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Mantemento | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Traballador cualificado | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Producción | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Traballador non cualificado | <input type="checkbox"/> |

A aceptación das condicións contidas no reverso deste formulario en materia de protección de datos persoais, (política de privacidade) son imprescindibles para participar na acción formativa.



Política de privacidade:

De acordo co establecido na Lei orgánica 15/1999, do 13 de decembro, de protección de datos de carácter persoal, consinto que os meus datos persoais incluídos neste formulario e nos demais formularios necesarios para o desenvolvemento da acción (entre outros, a enquisa de valoración da acción formativa e o control de asistencia de participantes), así como nos documentos presentados ou a presentar para formalizar a miña participación no curso (entre outros, DNI ou a fotocopia da cabeceira da nómina), se incorporen a un ficheiro responsabilidade da Asociación Provincial de Empresarios da Construcción de Ourense (en adiante ACO) e tratados coa finalidade de xestionar as accións formativas planificadas pola ACO e de xustificar a súa execución no marco das convocatorias de axudas e convenios que proporcionan o cofinanciamento da Xunta de Galicia.

Para levar a cabo a devandita xestión e xustificación, e só con eses fins, consinto a comunicación dos meus datos á Asociación Provincial de Empresarios da Construcción de Ourense, así como á Consellería de Economía, Emprego e Industria, (Dirección Xeral de Relacións Laborais), no caso de que sexa esixible a achega da devandita información para xustificar a execución das accións.

Informóuseme de que o/os tratamento/s dos datos expostos arriba son unha condición necesaria para participar na actividade.

Así mesmo, e de conformidade co disposto na Lei orgánica 15/1999, do 13 de decembro, de protección de datos de carácter persoal, en diante LOPD, informóuseme de que en calquera momento poderei exercer os dereitos de acceso, rectificación, cancelación e oposición dirixíndome á Asociación Provincial de Empresarios da Construcción de Ourense, rúa padilla 1-3, C.P. 32005, Ourense.

- Lin e acepto a política de privacidade (imprescindible para poder participar na actividade)
- Autorizo expresamente á Asociación Provincial de Empresarios da Construcción de Ourense a que me remita información sobre as actividades e servizos que esta oferte.
- Consinto que se realicen fotografías e/ou materiais audiovisuais durante a acción, que poderán ser utilizados para a súa xustificación, así como para a súa difusión e comunicación.

Nome

Sinatura