



CONFEDERACIÓN DE EMPRESARIOS DE GALICIA



CONFEDERACION
DE EMPRESARIOS
DE LA CORUÑA

Co financiamento de:



IMPRESO DE PARTICIPACIÓN NA ACCIÓN FORMATIVA

DATOS DA ACCIÓN FORMATIVA

DENOMINACIÓN PRL TRABALLOS EN ALTURA

CÓDIGO CO-04

ENDEREZO Polígono Industrial Río do Pozo. Avda dos Ferreiros 2 Baixo 1 A.015573 Narón

DATA COMEZO 29/10/2018

DATA REMATE 30/10/2018 HORAS 10 h

DATOS PERSOAIS DO/A PARTICIPANTE

Apelidos e nome _____

NIF _____

Poboación _____

Tfno.: _____ E-mail: _____

Formación académica:

Sen estudos

Graduado Escolar

ESO

FPI

FP II

BUP / COU / Bacharelato

Diplomatura

Licenciatura

Outros _____

SITUACIÓN ACTUAL

En situación de desemprego

En activo

DATOS PROFESIONAIS E CENTRO DE TRABALLO

Razón social _____

Sector de actividade _____

Enderezo centro traballo _____

Tfno.: _____ E-mail: _____

Área funcional e categoría profesional:

Dirección

Administración

Comercial

Mantemento

Producción

Directivo

Mando intermedio

Técnico

Traballador cualificado

Traballador non cualificado

A aceptación das condicións contidas en materia de protección de datos persoais, (das que se se presenta un resumo no reverso deste documento) son imprescindibles para participar na acción formativa.

IMPRESO DE PARTICIPACIÓN NA ACCIÓN FORMATIVA

RESUMO DAS CONDICIÓN S PARA O TRATAMENTO DOS SEUS DATOS:

<i>Responsable</i>	<i>Confederación de Empresarios de Galicia (CEG)</i>
<i>Finalidade</i>	<p>Xestionar os servizos ofrecidos pola CEG e as actividades organizadas nas que vostede participe: Neste caso, xestionar e xustificar a súa participación no curso ou cursos de formación nos que se inscriba.</p> <p>Do mesmo xeito poderanse utilizar fotografías e/ou materiais audiovisuais realizados durante as accións, para a xustificación das mesmas, así como para a súa difusión e comunicación</p> <p>Asemade, manterémolo informado/a se así o desexa, dos produtos ou servizos que poidan resultar do seu interese. Vostede poderá solicitar en calquer momento a través do enderezo electrónico polo que reciben a infomación que cancelemos o envío.</p>
<i>Lexitimación</i>	<i>Solicitude/consentimento do/da interesado/a.</i>
<i>Datos obxecto do tratamento</i>	<i>Para a finalidade descrita anteriormente, serán obxeto de tratamento os datos que figuran no presente formulario, así como as imaxes e grabacións realizadas durante o desenvolvemento das accións.</i>
<i>Destinatarios</i>	<p>Os seus datos serán comunicados á (nome da Confederación Provincial que imparta o curso), coa finalidade de xestionar e xustificar a súa participación no curso ou cursos nos que participe.</p> <p>Asemade os seus datos serán trasladados á Consellería de Economía, Emprego e Industria para xustificar a execución do proxecto de axuda consonte á normativa de subvencións vixente e ás obrigas contidas nas bases reguladoras e a convocatoria da propia axuda.</p>
<i>Dereitos</i>	<i>Acceder, rectificar e suprimir os datos, así como outros dereitos, como se explican na Política de Privacidade.</i>
<i>Información adicional</i>	<p>Pode consultar información adicional respecto ao tratamento dos seus datos na Política de Privacidade da CEG (recollida na páxina Web da Confederación de Empresarios de Galicia: http://www.ceg.es)</p> <p>Ademáis pode solicitar a información adicional que precise a través do enderezo electrónico: seguridad@ceg.es</p>

- Coñezo e acepto as condicións expostas enriba e a Política de Privacidade da CEG referida no apartado de Información adicional.
- Autorizo asemade que me envíen información sobre actividades e servizos da CEG.

_____, a _____ de _____ de _____

Nome apelidos e sinatura do alumno