

IMPRESO DE PARTICIPACIÓN NA ACCIÓN FORMATIVA

DATOS DA ACCIÓN FORMATIVA

DENOMINACIÓN **Manexo seguro carretas elevadoras. Norma UNE**

CÓDIGO **CO-05**

DATOS PERSOAIS DA PERSOA PARTICIPANTE

Apelidos e nome _____

NIF _____

Poboación _____

Tfno.: _____ E-mail: _____

SITUACIÓN LABORAL ACTUAL

- En situación de desemprego
 En activo

DATOS PROFESIONAIS E CENTRO DE TRABAJO

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.

Coñezo e acepto as condicións expostas enriba e a Política de Privacidade da CEG referida no apartado de Información adicional.

_____, a _____ de _____ de _____

IMPRESO DE PARTICIPACIÓN NA ACCIÓN FORMATIVA

RESUMO DAS CONDICIÓNNS PARA O TRATAMENTO DOS SEUS DATOS:

Responsable	<i>Confederación de Empresarios de Galicia (CEG)</i>
Finalidade	<p><i>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.</i></p> <p><i>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</i></p> <p><i>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 información que cancelemos o envío.</i></p>
Lexitimación	<i>Solicitud/consentimento do/da interesado/a.</i>
Datos obxecto do tratamento	<i>Para a finalidade descrita anteriormente, serán obxecto de tratamento os datos que figuran no presente formulario, así como as imaxes e grabacións realizadas durante o desenvolvemento das accións.</i>
Destinataria/os	<p><i>Os seus datos serán comunicados á Confederación de Empresarios de La Coruña coa finalidade de xestionar e xustificar a súa participación no curso ou cursos nos que participe.</i></p> <p><i>Asemade os seus datos serán trasladados á Consellería de Emprego e Igualdade 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.</i></p>
Dereitos	<i>Acceder, rectificar e suprimir os datos, así como outros dereitos, como se explican na Política de Privacidade.</i>
Información adicional	<p><i>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)</i></p> <p><i>Ademáis pode solicitar a información adicional que precise a través do enderezo electrónico: seguridad@ceg.es</i></p>