##### **DATOS DA ACCIÓN FORMATIVA**

DENOMINACIÓN PRL nos traballos en altura CÓDIGO CO-11

##### **DATOS PERSOAIS DA PERSOA PARTICIPANTE**

Apelidos e nome

NIF

Poboación

Tfno.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-mail:

*Formación académica:*

*Sen estudos*

*Graduado Escolar*

*ESO*

*FPI*

*FP II*

*BUP / COU / Bachareltato*

*Diplomatura*

*Licenciatura*

*Outros\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

##### **SITUACIÓN LABORAL 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.

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,a\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_

***RESUMO DAS CONDICIÓNS PARA O TRATAMENTO DOS SEUS DATOS:***

|  |  |
| --- | --- |
| ***Responsable*** | *Confederación de Empresarios de Galicia (CEG)* |
| ***Finalidade*** | *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.*  *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*  *Asemade, manterémolo informado/a se así o desexa, dos productos 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.* |
| ***Lexitimación*** | *Solicitude/consentimento do/da interesado/a.* |
| ***Datos obxecto do tratamento*** | *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.* |
| ***Destinataria/os*** | *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.*  *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.* |
| ***Dereitos*** | *Acceder, rectificar e suprimir os datos, así como outros dereitos, como se explican na Política de Privacidade.* |
| ***Información adicional*** | *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*](https://ceg.es/index.php/es/legal/politica-de-cookies-y-privacidad)*)*  *Ademáis pode solicitar a información adicional que precise a través do enderezo electrónico:* [*seguridad@ceg.es*](mailto:seguridad@ceg.es) |