

FICHA DEL ALUMNO/A

Solicitud de Participación en Formación en Prevención de Riesgos Laborales 2010

Nº Acción:	Nombre de la Acción:	Fecha inicio: / /
Nº Acción:	Nombre de la Acción:	Fecha inicio: / /

DATOS ALUMNO/A

Apellidos y nombre:		
N.I.F.: (Adjuntar fotocopia)	Número Seguridad Social :	
Dirección:		
C.P.:	Población:	Provincia:
Correo Electrónico:		
Teléfonos: Móvil:		
Fecha de nacimiento: / /	Edad:	Sexo: <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> Hombre
País de nacimiento:		
Discapacidad: <input type="checkbox"/> Si* <input type="checkbox"/> No *En caso afirmativo, presentar certificado		

ESTUDIOS REALIZADOS

0 <input type="checkbox"/> Sin alfabetización	5 <input type="checkbox"/> F.P. 2º Grado/Ciclo Gº Superior F.P.
1 <input type="checkbox"/> Estudios primarios sin finalizar	6 <input type="checkbox"/> B.U.P., C.O.U./Bachillerato
2 <input type="checkbox"/> Certificado de escolaridad	7 <input type="checkbox"/> Titulado Universitario 1º Ciclo
3 <input type="checkbox"/> F.P. 1º Grado/Ciclo Gº Medio F.P.	8 <input type="checkbox"/> Titulado Universitario 2º Ciclo
4 <input type="checkbox"/> Graduado Escolar, E.G.B., E.S.O., Iniciación profesional	9 <input type="checkbox"/> Doctorado
Especialidad/Titulación:	Año terminación:

SITUACIÓN LABORAL

<input type="checkbox"/> DESEMPLEADO/A (Adjuntar fotocopia de la tarjeta de demanda de empleo)		
<input type="checkbox"/> Sin ocupación anterior	<input type="checkbox"/> Con ocupación anterior	
Agencia de Empleo donde está inscrito/a:	Antigüedad en el paro:	
<input type="checkbox"/> TRABAJADOR/A EN ACTIVO		
TIPO DE CONTRATO		
<input type="checkbox"/> Fijo/a	<input type="checkbox"/> Contratado/a temporal	<input type="checkbox"/> Socio/a de Cooperativa
<input type="checkbox"/> Fijo/a discontinuo/a	Duración del contrato (en meses): _____	<input type="checkbox"/> Trabajador/a autónomo/a
<input type="checkbox"/> En regulación de empleo		
CATEGORÍA PROFESIONAL (en caso de estar trabajando)		
<input type="checkbox"/> Directivo/a	<input type="checkbox"/> Técnico/a	<input type="checkbox"/> Trabajador/a no cualificado/a
<input type="checkbox"/> Mando intermedio	<input type="checkbox"/> Trabajador/a cualificado/a	

DATOS DE LA EMPRESA DONDE TRABAJA- Adjuntar documentación acreditativa

PYME (1) <input type="checkbox"/> NO PYME <input type="checkbox"/>	Nº de trabajadores/as:	NºCNAE: __ __	ACTIVIDAD:
NATURALEZA JURÍDICA:			
<input type="checkbox"/> Pública	<input type="checkbox"/> Economía Social	<input type="checkbox"/> Administración	
<input type="checkbox"/> Privada	<input type="checkbox"/> Organizac. Patronales o Sindicatos	<input type="checkbox"/> Otras ent. sin ánimo lucro	
Nombre de la empresa:			
Nº . de Inscripción a la Seguridad Social:		C.I.F.:	
Domicilio del Centro de Trabajo:		C.P.:	
Localidad:	Teléfono:	Puesto de trabajo:	

El/la alumno/a declara que los datos arriba indicados son verdaderos y que participa en este curso. Asimismo, y a los efectos de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre de Protección de datos de carácter personal y demás normativa de desarrollo, autoriza la utilización de los datos personales contenidos en el presente documento y su tratamiento informático para la gestión de la solicitud que se refiere el mismo por el Servicio Navarro de Empleo y a sus centros colaboradores a efectos de seguimiento, control y evaluación de la formación recibida.

La falta de cumplimentación de cualquier dato, llevará la exclusión del/a alumno/a del curso.

Fecha y Firma del alumno/a

....., a de de 2010.

(1) Se entenderá por PYME toda empresa que cumpla los requisitos establecidos en el anexo I del Reglamento (CE) 800/2008, de la Comisión, de 6 de agosto, por el que se declaran determinadas categorías de ayuda compatibles con el mercado común en aplicación de los artículos 87 y 88 del Tratado CE (Reglamento general de exención por categorías). Publicado en el DOUE L. 214 de 9 de agosto de 2008.

AVISO LEGAL

1.º Los datos de carácter personal suministrados con la solicitud de un curso de formación serán objeto de tratamiento por el Servicio Navarro de Empleo y las entidades encargadas de impartir los cursos ofertados con el fin de que puedan organizar e impartir los mismos.

2.º Con la presentación de la solicitud antes citada el interesado autoriza la comunicación de sus datos de carácter personal a terceros con el fin exclusivo de elaborar estadísticas, estudios, informes o dictámenes directamente relacionados con las competencias y objetivos del Servicio Navarro de Empleo, especialmente las relativas al Observatorio de Empleo.

3.º Los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición serán ejercidos ante el Servicio Navarro de Empleo (calle Arcadio María Larraona 1, 31008 Pamplona), organismo autónomo responsable del tratamiento de los datos de carácter personal suministrados con la solicitud.

4.º En todo caso el tratamiento y comunicación de los datos de carácter personal se someterá al régimen establecido en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de datos de carácter personal.