



SOLICITUDE DE INSCRIPCIÓN NAS ACCIÓNS FORMATIVAS



1.- TÍTULO DA ACCIÓN FORMATIVA	EDICIÓN

2.- DATOS DA PERSOA SOLICITANTE			
Apellidos:		Nome:	NIF:
Enderezo:		Localidade:	
Provincia:	CP:	Tfno.:	Móbil:

3.- DATOS ADMINISTRATIVOS			
Clase de persoal:		Grupo / Subgrupo:	Nivel:
☐ Funcionario/a ☐ Laboral fixo/a ☐ Laboral temporal ☐ Funcionario/a interino/a ☐ Laboral indefinido/a ☐ _____		☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ A1 A2 B C1 C2 AP	_____
Posto de traballo:		Data de ingreso na Administración:	
		Día / Mes / Ano	
Entidade de pertenza:		Servizo:	
Enderezo do posto de traballo:		Localidade:	
Provincia:	Tfno.:	Fax:	E-mail:

4.- DECLARACIÓN-SOLICITUDE
- Declaro, baixo a miña responsabilidade, que coñezo as bases da convocatoria e que son certos os datos que figuran na presente inscrición e solicito participar no curso ou actividade de referencia _____, ____ de _____ de _____ Sinatura

5.- INFORME DO/A XEFE/A DO SERVIZO
- Logo de ver a solicitude e o interese para o servizo, emítase o informe: ☐ Favorable ☐ Desfavorable Sobre a asistencia ao curso ou actividade solicitada Sinatura do órgano informante Lugar e data _____, ____ de _____ de _____ Asdo.: Selo do servizo

AVISO DE CONFIDENCIALIDADE

O tratamento dos seus datos de carácter persoal está suxeito ao establecido na Lei orgánica 15/1999, de protección de datos de carácter persoal (LOPD), e no resto da normativa de aplicación. Ao cubrir este formulario, vostede autoriza expresamente o uso dos seus datos persoais para a finalidade da xestión académica desta acción formativa, así como para as tarefas relacionadas coa posterior xustificación e difusión das actividades realizadas. Do mesmo xeito, manifesta tamén o seu consentimento para que poida figurar a súa imaxe persoal nas fotografías do grupo de asistentes ao curso, estritamente para a xustificación ou para a difusión da actividade formativa. E, finalmente, vostede acepta que os seus datos persoais poidan ser comunicados a outras entidades que teñan que intervir na xestión deste curso, así como a aquelas outras entidades que poidan requirir os datos do alumnado para a avaliación e a xustificación das actividades. En calquera momento, vostede poderá exercer os seus dereitos de acceso, rectificación, cancelación ou oposición que regula a LOPD, dirixindo a súa petición sempre por escrito á Sección de Formación, Calidade e Avaliación do Desempeño da Deputación Provincial de Ourense.

Deputación Provincial de Ourense • Sección de Formación • Rúa Progreso, 30, 2º, 32003 Ourense
Teléfonos: 988 317 580 - 988 317 583 // Fax: 988 317 582 // E-mail: formacion@depourense.es