

Sol·licitud de participació en una acció formativa¹

Nom de l'acció formativa:

Atenció socio sanitària a persones dependents en institucions socials

Disponibilitat horària: Matí Tarda

Documentació aportada: DNI Dardo CV Títol Proves

Dades personals:

Nom i cognoms:

DNI:

Data de naixement

Discapacitat Si _____% No

Adreça

Codi Postal

Població

Correu electrònic

Telèfon

Situació laboral: Ocupat/da /Empresa: _____ Desocupat/da **Derivat OTG** Sí No

Com ens has conegut?

Formació reglada (és necessari tenir-la homologada):

Sense estudis

Bàsica/primària

EGB/ESO

BUP/COU/Batxillerat

Altres estudis:

Experiència laboral en el sector d'atenció a les persones (treballs remunerats, voluntariat, altres):

Et compromets a complir amb la normativa del curs: horaris, disponibilitat, ...? Sí No

Observacions:

***En cas de menor de 18 anys, omplir l'apartat següent:**

Nom i cognom (Mare, pare o tutor legal)

DNI:

Telèfon

Correu electrònic

Autoritzo al meu fill/a o tutoritzat a inscriure's al curs indicat

Data i signatura (Mare, pare o tutor legal, només en cas de menors d'edat)

Data i signatura²

Aquesta acció formativa conclou amb unes pràctiques no laborals. Pot marcar la següent casella si ens permet cedir les seves dades personals a l'empresa per una possible contractació al haver finalitzat les pràctiques.

Així mateix, Sersa té un departament que s'ocupa de coordinar serveis assistencials al domicili, pot marcar la següent casella si ens permet cedir les seves dades personals al departament de serveis de Sersa per una possible contractació al llarg del curs o al haver-lo finalitzat.

1. Aquesta sol·licitud no assegura la plaça al curs

2 En cumplimiento de la LEY ORGANICA 3/2.018 de 5/diciembre, RELATIVO A LA PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES Y GARANTÍA DE DERECHOS DIGITALES, le informamos que sus datos serán tratados convenientemente según lo dispuesto en la misma, es decir se implementarán medidas técnicas de seguridad y organizativas para garantizar la confidencialidad, integridad, disponibilidad, y resiliencia permanente de los sistemas y servicios de tratamiento en la compañía. Por ello forman parte de un fichero, archivo cuya titularidad es de: GRUP COOPERATIU SERSA.

Usted puede ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, limitación, portabilidad y olvido en la dirección: info@sersaonline.com

CONSENTIMIENTO DE LOS DERECHOS DEL INTERESADO

Ley Orgánica de PD y GDD 3/2.018

GRUP COOPERATIU SERSA , dirección postal: C/Empúries, 39 de Girona (17005):

Usted/es, _____
con NIE/NIF _____ nos facilita los datos con las finalidades
derivadas
de nuestra relación.

En virtud de la **Ley Orgánica de Protección de Datos y Garantía de Derechos Digitales 3/2.018 de 5 de diciembre de 2018**, relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos, nosotros GRUP COOPERATIU SERSA destinamos la información que nos facilita, a tratarla con la finalidad de prestarles el servicio solicitado y requerido con el objetivo de corresponder a su solicitud y gestiones vinculadas. Los datos proporcionados por ustedes se conservarán en un fichero, archivo propiedad de GRUP COOPERATIU SERSA, durante nuestra relación comercial o tiempo necesario de conformidad con las obligaciones legislativas. Los datos **no** serán cedidos a terceros salvo en casos en que exista una obligación legal. A la vez Usted/es puede ejercer los derechos de acceso, rectificación, supresión/olvido, oposición, portabilidad y limitación según establece la **Ley Orgánica de PD y GDD 3/2.018**.

Asimismo solicito su autorización para ofrecerle productos y servicios relacionados con los anteriormente requeridos y fidelizarle como cliente.

Si autorizo de forma explícita e inequívoca la nueva política de privacidad actualizada y deseo recibir información de productos y servicios de GRUP COOPERATIU SERSA.

En, _____ a fecha de _____

Firma,

DOCUMENTO PARA EL TRATAMIENTO DE CURRICULUM VITAE (formato papel) y su entrega a SERSA FORMACIÓ.

Apreciado Sr/Sra.

Le informamos que entre la información necesaria para los procesos de selección de las personas interesada en los cursos de formación profesional para el trabajo, requerimos su CV Vitae.

Para ello, y de conformidad con la **Ley Orgánica de Protección de Datos y Garantía de Derechos Digitales 3/2.018**, su CV será incorporado en el archivo titularidad de esta empresa, con tal fin.

Asimismo le comunicamos sus datos serán almacenados temporalmente en caso necesario, salvo renuncia expresa por escrito o de forma fehaciente por parte del solicitante.

Podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación, oposición, limitación y olvido, comunicándolo por escrito, adjuntando una fotocopia del DNI, ante esta misma compañía a la dirección de correo siguiente: **info@sersaonline.com**

Por tanto, se requiere su conformidad expresa mediante la firma de este documento.

Fdo. _____

En _____, a ____ de _____ de _