



IMPRESO DE PARTICIPACIÓN

CURSO BÁSICO DE PREVENCIÓN DE RISCOS LABORAIS

CO-60/02

REALIZACIÓN _____

ENDEREZO CAMIÑO DO PINO, 27-29 ENTLO. NARÓN

DATA COMEZO 17 SETEMBRO

DATA REMATE 15 OUTUBRO

DURACIÓN 60 horas

DATOS PERSOAIS DO PARTICIPANTE

Apelidos e nome _____

NIF _____

Enderezo particular _____

Poboación _____

CP _____

Tfno. _____ **E-mail:** _____

Formación Académica:

<i>Sen estudos</i>	<input type="checkbox"/>	<i>FP II</i>	<input type="checkbox"/>
<i>Estudos primarios</i>	<input type="checkbox"/>	<i>BUP/COU/Bacharelato</i>	<input type="checkbox"/>
<i>Graduado Escolar</i>	<input type="checkbox"/>	<i>Diplomatura</i>	<input type="checkbox"/>
<i>ESO</i>	<input type="checkbox"/>	<i>Licenciatura</i>	<input type="checkbox"/>
<i>FP I</i>	<input type="checkbox"/>	<i>Outros</i> _____	<input type="checkbox"/>

DATOS PROFESIONAIS E CENTRO DE TRABAJO

Razón social _____

Sector de actividade _____

Enderezo centro traballo _____

Localidade _____ **CP** _____ **Poboación** _____

Tfno. _____ **Fax** _____ **e-mail:** _____

Área funcional e categoría profesional:

<i>Dirección</i>	<input type="checkbox"/>	<i>Directivo</i>	<input type="checkbox"/>
<i>Administración</i>	<input type="checkbox"/>	<i>Mando Intermedio</i>	<input type="checkbox"/>
<i>Comercial</i>	<input type="checkbox"/>	<i>Técnico</i>	<input type="checkbox"/>
<i>Mantemento</i>	<input type="checkbox"/>	<i>Traballador Cualificado</i>	<input type="checkbox"/>
<i>Producción</i>	<input type="checkbox"/>	<i>Trab. Non Cualificado</i>	<input type="checkbox"/>

Sinatura do participante

De acordo co establecido na Lei 15/1999, informámolo/a de que os datos aquí recollidos serán incorporados a un ficheiro responsabilidade da Confederación de Empresarios de Galicia (en adiante CEG) e tratados coa finalidade de atender a súa solicitude de información.

En caso de negarse a proporcionar os datos sinalados como obrigatorios, será imposible atender a súa solicitude.

Así mesmo, solicitamos o seu consentimento para que os datos aquí recollidos poidan ser empregados coa finalidade de remitirle información relativa ás actividades e servizos ofrecidos pola CEG.

En calquera caso, vostede pode exercer os dereitos de acceso, rectificación, cancelación e oposición dirixíndose á Confederación de Empresarios de Galicia na Rúa do Vilar 54, 15705, Santiago de Compostela.