

REGISTRO DE SOLICITUD DE FORMACIÓN

Nombre y Apellidos:	D.N.I./N.I.E:	Fecha de nacimiento:
Nombre comercial:	N.I.F:	
Dirección completa:		
Código postal: 28260	Municipio/Provincia GALAPAGAR / MADRID	
Teléfono de contacto:	e-mail (consignar en mayúscula):	
SOLICITO LA INSCRIPCIÓN EN EL CURSO:		
Y CONFIRMO: MI EMPADRONAMIENTO / LICENCIA DE ACTIVIDAD EN EL AYUNTAMIENTO DE GALAPAGAR		

Contacto:

En Galapagar, a de de

Tlfno: 91 858 78 00 Ext. 121

empleo@galapagar.es

FIRMA



1- Información sobre protección de datos – Plataforma Formación

Información básica sobre el tratamiento de datos personales: Plataforma Formación

Responsable del tratamiento: Ayuntamiento de Galapagar, Plaza del Presidente Adolfo Suárez.

Finalidad del tratamiento: Atender y satisfacer a los ciudadanos de Galapagar proporcionándoles formación cualificada que les permita mejorar y desarrollar sus competencias.

Base jurídica del tratamiento: art. 6.1.a) RGPD - el interesado da su consentimiento para el tratamiento de sus datos personales para la finalidad indicada; art. 6.1 e) RGPD - el tratamiento es necesario para el cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos conferidos al responsable del tratamiento

Plazo de conservación de sus datos: sus datos serán conservados hasta que el participante manifieste su oposición al tratamiento o revoque su consentimiento

Solicitud de ejercicio de derechos de protección de datos: protecciondedatos@galapagar.es.

Delegado de Protección de Datos: dpo@galapagar.es.

Destinatarios de los datos: los datos de los participantes: nombre y apellidos, D.N.I./N.I.E/N.I.F. fecha de nacimiento, e-mail, teléfono y dirección completa serán comunicados a Enseñanzas Modernas, empresa de formación y desarrollo de programas formativos, para la impartición de los cursos de formación.

Delegado de Protección de Datos de Enseñanzas Modernas: dpo@enseñanzasmodernas.es

Información adicional: [Política de Privacidad](#); transparencia.galapagar.es / Protección de Datos / Información Adicional / Empleo, Desarrollo Local y Comercio / Empleo y Desarrollo Local

Consentimiento de participante para el tratamiento de sus datos con la finalidad indicada y la cesión de sus datos a Enseñanzas Modernas:

Nombre y apellidos del participante:

DNI del participante:

Fecha:

Firma del participante:

