

**AUTORIZACIÓN PARA REALIZACIÓN CURSO SOLICITADO Y TRATAMIENTO INFORMÁTICO DE DATOS
PERSONALES**

CURSO:

Según el Artículo 19 de la Ley 31/95, el empresario deberá garantizar que cada trabajador reciba una formación teórica y práctica, suficiente y adecuada, en materia preventiva, tanto en el momento de su contratación, cualquiera que sea la modalidad o duración de ésta, como cuando se produzcan cambios en las funciones que desempeñe o se introduzcan nuevas tecnologías o cambios en los equipos de trabajo.

En el caso de estar interesado en cualquier acción formativa programada, debe cumplimentar la ficha de inscripción que se adjunta y enviarla con una antelación de, al menos, 7 días hábiles, a través de:

Empresa					
Nombre		Apellidos			
D.N.I.		Población		Provincia	
Dirección					
Nº Seguridad Social					
Telef. Personal		E-mail personal			
Nivel de estudios			Tiene alguna discapacidad		
Categoría Profesional			Grupo Cotización		

Firme el presente documento

consiente realizar el curso.

(SI)

Firma:

En _____ a ____ de _____ de _____

NOTA: En cumplimiento del artículo 5 de la Ley 15/1999, de 13 de diciembre sobre Protección de datos de Carácter Personal por el que se regula el derecho de información en la recogida de los datos, se advierte de los siguientes extremos: que los datos personales recogidos en este documento serán incluidos en un fichero cuyo responsable es Grupo Médico Saedra, SL (GRUMESA), cuya finalidad es la correcta prestación y gestión de los servicios de vigilancia de la salud contratados por su empresa. Así mismo nos otorga su consentimiento para remitirle por cualquier medio tradicional o electrónico (en especial correo electrónico) aquella información derivada de esta finalidad y que GRUMESA está obligada a facilitarle. Por último, le informamos de la posibilidad de ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, respecto de sus datos, ante el responsable del fichero GRUMESA con domicilio en C/ Pintor Pinazo, Nº 34 de Godella (Valencia).