

| | | | |
|-------------|--|--------------|--|
| Nº REGISTRO | | CÓDIGO CURSO | |
|-------------|--|--------------|--|



Fecha de inscripción:

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

**RECICLAJE SECTOR METAL
PALMA 2019**

Por favor cumplimente todos los campos de esta solicitud. Una vez debidamente cumplimentada remítala por correo electrónico a formacion@sbprevencion.com.

DATOS DE FACTURACIÓN

| | | | |
|-----------------------------------|---------------------------------------|--------------------------------|---------------------------|
| Nombre de la empresa / particular | <input type="text"/> | N.I.F./C.I.F | <input type="text"/> |
| Trabajador por cuenta ajena | <input type="checkbox"/> | Autónomo | <input type="checkbox"/> |
| | | Desempleado | <input type="checkbox"/> |
| Convenio: | <input type="checkbox"/> Construcción | <input type="checkbox"/> Metal | Otro <input type="text"/> |
| Dirección postal | <input type="text"/> | Localidad | <input type="text"/> |
| CP | <input type="text"/> | Teléfono de contacto | <input type="text"/> |
| | | Fax | <input type="text"/> |
| Correo electrónico | <input type="text"/> | Persona de contacto | <input type="text"/> |

Nota importante: Deben rellenarse todos lo campos solicitados

FECHAS DE IMPARTICIÓN

| MES | DÍAS | HORARIO | INDIQUE EL CURSO ELEGIDO |
|------------|------------|------------------|--------------------------|
| ENERO | 23/01/2019 | DE 10:00 A 14:00 | <input type="checkbox"/> |
| FEBRERO | 20/02/2019 | DE 10:00 A 14:00 | <input type="checkbox"/> |
| MARZO | 20/03/2019 | DE 10:00 A 14:00 | <input type="checkbox"/> |
| ABRIL | 24/04/2019 | DE 10:00 A 14:00 | <input type="checkbox"/> |
| MAYO | 22/05/2019 | DE 10:00 A 14:00 | <input type="checkbox"/> |
| JUNIO | 19/06/2019 | DE 10:00 A 14:00 | <input type="checkbox"/> |
| JULIO | 31/07/2019 | DE 10:00 A 14:00 | <input type="checkbox"/> |
| SEPTIEMBRE | 25/09/2019 | DE 10:00 A 14:00 | <input type="checkbox"/> |
| OCTUBRE | 23/10/2019 | DE 10:00 A 14:00 | <input type="checkbox"/> |
| NOVIEMBRE | 27/11/2019 | DE 10:00 A 14:00 | <input type="checkbox"/> |

INDIQUE EL CURSO ELEGIDO

| | | | |
|---|--------------------------|---|--------------------------|
| ELECTRICIDAD | <input type="checkbox"/> | TRABAJOS EN TALLERES DE REPARACIÓN DE VEHÍCULOS | <input type="checkbox"/> |
| FONTANERÍA E INSTALACIONES DE CLIMATIZACIÓN | <input type="checkbox"/> | TRABAJOS DE CONSTRUCCIÓN, REPARACIÓN, Y MANTENIMIENTO NAVAL EN ASTILLEROS Y MUELLE | <input type="checkbox"/> |
| INSTALACIONES, REPARACIONES, MONTAJES, ESTRUCTURAS METÁLICAS, CERRAJERÍA Y CARPINTERÍA METÁLICA | <input type="checkbox"/> | TRABAJOS DE MANTENIMIENTO Y REPARACIÓN DE MÁQUINAS, EQUIPOS INDUSTRIALES Y/O EQUIPOS ELECTROMECAÑICOS | <input type="checkbox"/> |
| OTROS (Especificar) | <input type="text"/> | | <input type="checkbox"/> |

DATOS DE LOS ASISTENTES

| NOMBRE Y APELLIDOS | D.N.I | Teléfono | Correo electrónico |
|--------------------|-------|----------|--------------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Nota importante: Sólo podrán asistir a la formación los trabajadores que estén correctamente inscritos.

TÉRMINOS Y CONDICIONES

- La cuantía de la formación es **50 €** por asistente.
- Deberá efectuarse el pago del curso con una **antelación mínima de 48 horas**, mediante transferencia bancaria a Servicio Balear de Prevención SL. **Núm. de cuenta ES93-2038-3483-9560-0003-5101 (BANCO - BANKIA)**
- **Deberá presentarse justificante del pago al inicio del curso.**
- Como comprobante de su inscripción a los cursos, guarde el justificante del envío hasta la recepción del certificado de formación.
- Es **obligatoria la asistencia a todas** las sesiones del curso.
- No se entregará el certificado del curso sin el correspondiente comprobante de pago.
- La realización de esta acción formativa está sujeta a alcanzar el número mínimo de participantes.

INDIQUE SI DESEA QUE GESTIONEMOS LA BONIFICACIÓN DE SU FORMACIÓN

BONIFICADA

NO BONIFICADA

- Servicio Balear de Prevención le ofrece la posibilidad de que usted se bonifique el importe abonado por la formación en las cuotas de los seguros sociales.
- Si desea bonificar la formación, la inscripción se deberá enviar con una antelación mínima de 10 días al inicio del curso. Servicio Balear de Prevención se reserva el derecho de no bonificar la formación en caso de no haber enviado toda la documentación requerida previamente al inicio del curso. **Si no marca ninguna opción se entenderá que no desea bonificar la formación.**
- Los trabajadores beneficiarios de la formación bonificada serán los trabajadores asalariados, exceptuando trabajadores de las administraciones públicas y autónomos.
- Para cualquier aclaración que precise, puede contactar con su técnico de prevención o con el área de formación (Tel. 871 930 400 – Ext. 466 o al correo electrónico formacion@sbprevencion.com)

PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES:

RESPONSABLE: SERVICIO BALEAR DE PREVENCIÓN SL Dirección: Camí del Reis, 308 (Edif. Palmplanas), 07010, Palma de Mallorca

Contacto: informatica@sbprevencion.es Web: www.sbprevencion.es FINALIDAD: gestionar la solicitud de inscripción. Envío de comunicaciones electrónicas SI NO

.LEGITIMACION: cumplimiento de obligación legal y el consentimiento del usuario. PLAZOS DE CONSERVACIÓN: los previstos legalmente. DESTINATARIOS: el Responsable.

Sus datos podrán cederse a empresas colaboradoras para prestar el servicio. No se cederán sus datos a otros terceros, salvo obligación legal. DERECHOS: usted puede ejercer los derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición, limitación y portabilidad, mediante escrito dirigido al email arriba indicado. Tiene derecho a presentar una reclamación ante la AEPD si considera que no se ha atendido convenientemente el ejercicio de sus derechos (www.aepd.es).