

CURSO:

Cumplimentar una solicitud por curso

Datos personales



Nombre*: Primer apellido*: Segundo Apellido:
NIF*: Fecha de Nacimiento:
Domicilio (Calle, nº): CP: Municipio:
Provincia: Teléfono*: email*:

Formación



Titulación*: Especialidad*:

Formación complementaria (sólo FPE)

Nº de horas

.....
.....

Situación Laboral



Situación actual*: Oficina de empleo:

Experiencia

Actividad laboral: Empresa/Organismo: nº de meses:
.....
.....

En a, de de

Firma del solicitante:

Si no desea que sus datos sean cedidos a Personas u Organizaciones directamente relacionadas marque con una x. Le informamos que podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y supresión ante el titular del fichero remitiendo su solicitud por escrito a C/Los Cuartos, 42 38410 Los Realejos.

De conformidad con lo dispuesto en Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales que adapta al ordenamiento jurídico español el Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y el Consejo, de 27 de abril de 2016, le informamos que los datos recabados en la solicitud serán incluidos en el fichero de datos de carácter personal "Fichero de acreditación de competencias clave Comunidad Autónoma de Canarias" cuya finalidad es la gestión y el control del procedimiento de realización de pruebas de las competencias clave previstas en el Real decreto 34/2008, de 18 de enero regulador de los certificados de profesionalidad, modificado por el Real Decreto 189/2013, de 15 de marzo.

El Servicio Canario de Empleo con competencias en Formación y Empleo es el órgano responsable del tratamiento y como tal le garantiza los derechos de acceso, rectificación, supresión y oposición de los datos facilitados, de conformidad con los artículos 12 a 18 de la Ley 3/2018, para lo cual deberá dirigirse mediante escrito dirigido a este órgano.