

INSCRIPCIÓN EN CURSOS DEL SERVICIO DE FORMACIÓN

1 - CURSOS SOLICITADOS

2 - DATOS PERSONALES ¹		
APELLIDOS	NOMBRE	DNI/CIF
SEXO Mujer Hombre	Nº CÓDIGO PERSONAL	
TELÉFONO FIJO	TELÉFONO MÓVIL	CORREO ELECTRÓNICO
TELÉFONO FIJO 2	TELÉFONO MÓVIL 2	CORREO ELECTRÓNICO 2
TITULACIÓN ACADÉMICA		
<input type="checkbox"/> Licenciatura	<input type="checkbox"/> Graduado/a	<input type="checkbox"/> Ciclo Formativo Medio
<input type="checkbox"/> Diplomatura	<input type="checkbox"/> Ciclo Formativo Superior	<input type="checkbox"/> Bachillerato
		<input type="checkbox"/> Graduado/a Escolar
		<input type="checkbox"/> Alumno/a en Prácticas

3 - DATOS DEL CENTRO ²
<input type="checkbox"/> Diputación de Cádiz <input type="checkbox"/> Ayuntamiento de <input type="checkbox"/> Organismo Autónomo <input type="checkbox"/> Administración Autonómica <input type="checkbox"/> Administración del Estado

4 - DATOS PROFESIONALES ³		
PUESTO DE TRABAJO ⁴		
CATEGORÍA PROFESIONAL	FECHA DE ANTIGÜEDAD ⁵	GRUPO

6 DECLARACIONES DE RESPONSABILIDAD
<input type="checkbox"/> NO PRESTO MI CONSENTIMIENTO para que la entidad realice consultas de mis datos como solicitante/representante a través de la Plataforma de Intermediación de Datos y otros servicios interoperables, por lo que APORTO la documentación necesaria para proseguir con el trámite dado, porque: Datos y Servicios a los que se accederá por la Plataforma de Intermediación de Datos (PID): <ul style="list-style-type: none"> - Títulos universitarios por datos de filiación - Títulos Universitarios por documentación - Títulos no universitarios por datos de filiación - Títulos no universitarios por documentación - Consulta de los datos de un título Universitario - Consulta de los datos de un título No Universitario - Consulta de vida laboral últimos doce meses
<input type="checkbox"/> DOCUMENTACIÓN APORTADA POR OPOSICIÓN DE ACCESO A LA PID O PORQUE LA DOCUMENTACION NO SE ENCUENTRA DISPONIBLE EN LA PID: <ul style="list-style-type: none"> - Copia de título universitario o no universitario - Copia de vida laboral o documento acreditativo de condición de empleado público
La persona abajo firmante DECLARA: <ul style="list-style-type: none"> • Que son ciertos los datos que figuran en la presente solicitud, así como en la documentación adjunta, y se COMPROMETE a cumplir las obligaciones y requisitos exigidos por las normas de aplicación.

1 Para cursar esta solicitud es imprescindible cumplir la condición de PERSONA EMPLEADA PÚBLICA LOCAL, verificable por esta Diputación en cualquier momento.

2 En caso de no pertenecer a la Diputación de Cádiz especifique el nombre de la Entidad a la que corresponde.

3 Referidos al puesto de trabajo que desempeña.

4 Indique la denominación del puesto de trabajo.

5 Indicar en caso de ser personal laboral temporal

- Que si entre la información facilitada o consultada en la Plataforma de Intermediación de Datos figuran datos de terceros, **ASUME EL COMPROMISO** de informarles de los extremos señalados en la cláusula informativa sobre Protección de Datos Personales, a fin de que pueda ejercer sus derechos.

7 – INFORMACIÓN SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES

Los datos personales facilitados mediante el presente formulario serán tratados por la Diputación Provincial de Cádiz para la tramitación de su solicitud. Podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición, limitación o portabilidad, dirigiéndose al Delegado de Protección de Datos por correo electrónico: dpd@dipucadiz.es, o al teléfono 956240320; de forma electrónica a través de la Sede electrónica <https://sede.dipucadiz.es>; o de forma postal enviando un escrito al Registro General de Diputación (Edificio Roma), en Avenida 4 de diciembre de 1977, 12, 11071 de Cádiz. Puede consultar toda la información completa en <https://www.dipucadiz.es/protecciondedatos>