

ANEXO II: MODELO DE SOLICITUDE

ACCIÓNS FORMATIVAS DO ISSGA DE ACORDO AO CONVENIO ESPECÍFICO ENTRE A ADMINISTRACIÓN XERAL DO ESTADO E A COMUNIDADE AUTÓNOMA DE GALICIA PARA A EXECUCIÓN, SEGUEMENTO E AVALIACIÓN DAS ACCIÓNS INCLUIDAS NOS PLANS DE ZONA DAS SÚAS ZONAS RURAIS, DENTRO DA ACCIÓN 1.22.CA.3- INFORMACIÓN E FORMACIÓN EN MATERIA DE SEGURIDADE E HIXIENE NO TRABALLO:

TÍTULO DA ACTIVIDADE FORMATIVA <input type="checkbox"/> PRL maquinaria agrícola <input type="checkbox"/> PRL maquinaria forestal <input type="checkbox"/> PRL explotacións agrícolas	LUGAR DE REALIZACIÓN	DATA INICIO
---	----------------------	-------------

I. DATOS PERSOAIS DO/A SOLICITANTE				
PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	NOME	IDENTIFICACIÓN (achegar copia)	
			<input type="checkbox"/> DNI/NIF <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> Pasaporte/Outro	
			N.º	
DATA DE NACEMENTO		SEXO	PERSOA CON DISCAPACIDADE	GRAO DE DISCAPACIDADE
Día	Mes	Ano	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> Non	
			<input type="checkbox"/> Home <input type="checkbox"/> Muller	
DOMICILIO				CÓDIGO POSTAL
LOCALIDADE	CONCELLO	PLAN DE ZONA DO CONCELLO (ver anexo III)		PROVINCIA
TELÉFONO FIXO	TELÉFONO MÓBIL	ENDEREZO ELECTRÓNICO		
TITULACIÓN OU NIVEL DE ESTUDIOS				

II. DATOS LABORAIS			
SITUACIÓN LABORAL <input type="checkbox"/> Desemprego <input type="checkbox"/> Traballa por conta propia <input type="checkbox"/> Traballa por conta allea <input type="checkbox"/>			
No caso de traballadores desempregados:			
Nº de meses en situación de desemprego	OCUPACIÓN DESENVOLTA NO SECTOR DE ACTIVIDADE DA FORMACIÓN		
RAZÓN SOCIAL DA EMPRESA NA QUE TRABALLARA DO SECTOR DE ACTIVIDADE DA FORMACIÓN	CONCELLO ONDE RADICA A EMPRESA	PLAN DE ZONA DO CONCELLO (ver anexo III)	
No caso de traballadores ocupados:			
RAZÓN SOCIAL DA EMPRESA	CONCELLO ONDE RADICA A EMPRESA		
PLAN DE ZONA DO CONCELLO (ver anexo III)	PROVINCIA	ACTIVIDADE DA EMPRESA	
POSTO DE TRABALLO	É O XERENTE DA EMPRESA?	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> Non	
Documentación que achega (fotocopia)			
<input type="checkbox"/> DNI/NIE/pasaporte <input type="checkbox"/> Doc. vinculación laboral coa actividade agroforestal <input type="checkbox"/> Carné conducir (só curso maquinaria agrícola)			
<input type="checkbox"/> Xustificación de que traballou en empresa en Plan de zona (se non reside en Concello en Plan de Zona) <input type="checkbox"/> Xustificación colectivo prioritario			

DECLARACIÓN RESPONSABLE
Declaro a veracidade de todos os datos consignados na solicitude. Data e sinatura:
Os datos persoais solicitados formarán parte dun ficheiro automatizado, debidamente inscrito na Axencia Española de Protección de Datos, cuxo responsable é o Issga e cuxa finalidade é xestionar as actividades e servizos solicitados, e informar de outras actividades do Issga. Como responsable do ficheiro, Issga garante o cumprimento da Lei Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Persoal. O interesado poderá exercer os seus dereitos de acceso, rectificación, cancelación e oposición previstos na lei, mediante un escrito dirixido ao Instituto Galego de Seguridade e Saúde Laboral como responsable do ficheiro, ao enderezo Casa da Parra, Praza da Quintana, s/n, 15704 Santiago de Compostela

Dirección do Instituto Galego de Seguridade e Saúde Laboral