



**FICHA DEL ALUMNO/A**

**SOLICITUD DE ADMISIÓN A LOS CURSOS MUNICIPALES**

Entidad: Ayuntamiento de Almensilla

**1.- DATOS DEL CURSO**

Nombre del curso a solicitar:

**PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES. NIVEL BÁSICO**

**2.- DATOS PERSONALES**

Apellidos.....Nombre.....  
 Fecha de Nacimiento.....Edad.....Sexo.....D.N.I.....  
 Domicilio.....Nº.....C.P.....Teléfono.....  
 Localidad.....Provincia.....  
 Dirección de correo electrónico.....

**3.- PERFIL DEL SOLICITANTE**

Desempleo                       Trabajador en activo   
 Empresario                       Indique la actividad de la empresa.....  
 Emprendedor                       Indique la actividad que desea iniciar.....

**4.- NIVEL EDUCATIVO**

Indique los estudios que tiene finalizados hasta el momento.

Indique si posee algún grado de estudio empezado pero no finalizado

**Si ha realizado otros cursos de Formación, indíquelo:**

Nombre del Curso	Fecha finalización	Entidad/Centro Impartición
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....

Solicito la participación en el curso arriba señalado y declaro que la información es cierta, pudiendo aportar cuanta documentación se requiera.

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 20\_\_\_\_  
 EL/LA SOLICITANTE

Fdo.:

**PROTECCIÓN DE DATOS:**

En cumplimiento de la dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, el Ayuntamiento de Almensilla le informa que los datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este impreso van a ser incorporados, para su tratamiento, en un fichero automatizado. Asimismo, se le informa que la recogida y tratamiento de dichos datos tienen como finalidad la gestión de cursos.  
 De acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiendo un escrito al registro general del mencionado organismo.