CIF: G47627955
SINDICATO PROFESIONAL DE POLICÍAS MUNICIPALES DE CASTILLA Y LEÓN

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

Acciones formativas · Plan de Formación SPPMCyL

Cumplimente todos los campos correspondientes antes de presentar la solicitud. No se admitirán solicitudes a bolígrafo.

01 ACCIONES FORMATIVAS

DENOMINACIÓN DE LA ACCIÓN FORMATIVA · 1ª OPCIÓN

DENOMINACIÓN DE LA ACCIÓN FORMATIVA · 2ª OPCIÓN

02 DATOS PERSONALES

NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO

TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	AYUNTAMIENTO

03 DECLARACIÓN Y FIRMA

Tengo conocimiento y acepto las normas de participación y selección en las Acciones Formativas del presente Plan de Formación Continua, y deseo SOLICITAR las Acciones Formativas que figuran en la presente solicitud, declarando que son ciertos los datos que figuran en la misma.

LUGAR	DÍA	MES	AÑO

Firma: _____

04 PROTECCIÓN DE DATOS Y CONSENTIMIENTO

De acuerdo con lo establecido en el Reglamento General de Protección de Datos, le informamos que trataremos sus datos personales con la finalidad de prestar los correspondientes servicios de formación que la entidad sindical proporciona a sus afiliados. Los datos proporcionados se conservarán mientras se mantenga la relación de afiliación. Los datos no se cederán a terceros salvo para prestar la formación solicitada y los trataremos en base a su consentimiento. Asimismo, le informamos de la posibilidad de ejercer los siguientes derechos sobre sus datos personales: derecho de acceso, rectificación, supresión u olvido, limitación, oposición, portabilidad y a retirar el consentimiento prestado.

Para ello podrá enviar un email a sppmcyl@sppmcyl.es o dirigir un escrito a SINDICATO PROFESIONAL DE POLICÍAS MUNICIPALES DE CASTILLA Y LEÓN C/ LOS PICONES S/N, AYTO. DE SAN ANDRÉS DEL RABANEDO - 24191 - SAN ANDRÉS DEL RABANEDO – León. Además, el interesado puede dirigirse a la Autoridad de Control en materia de Protección de Datos competente para obtener información adicional o presentar una reclamación. A continuación podrá aceptar las finalidades que crea convenientes marcando su casilla correspondiente, tenga en cuenta que algunas finalidades pueden ser necesarias para poderle prestar el servicio, en el caso de NO marcar dichas casillas, no se podrá prestar/entregar el servicio/producto asociado.

☐ **Prestación de servicios formativos** (Marque la casilla si acepta el tratamiento de sus datos con esta finalidad).