**«ANEXO IV. Datos de elección por el Delegado o Delegada de Prevención de centro formativo del área técnica»**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Datos del curso** | | | | | | |
| Sindicato o entidad impartidora | Lugar de impartición | Fecha Inicio | Fecha Fin | Nº horas presenciales | Horario | Idioma de impartición |
|  |  | \_\_\_/\_\_\_/2020 | \_\_\_/\_\_\_/2020 |  | de \_ a \_\_\_ |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Datos del Delegado o Delegada de Prevención** | | | | | | | | | |
| Apellidos | |  | | | | | | | |
| Nombre | |  | | | | | | DNI nº |  |
| Tfno. Móvil | |  | | | Tfno. | |  | | |
| Correo electrónico | | |  | | | | | | |
| Calle, nº y piso de residencia | | |  | | | | | | |
| CP –Código Postal |  | | | Localidad | |  | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Datos de la empresa de la que es Delegada o Delegado de Prevención** | | | | | | | | | |
| Nombre oficial de la empresa | | | | |  | | | | |
| CIF nº |  | | | | | | | Telefonos |  |
| Correo electrónico | | |  | | | | | | |
| Polígono, Calle, nº piso empresa | | | |  | | | | | |
| CP –Código Postal | |  | | | | Localidad |  | | |

**Declaro** que tras ver y disponer del «ANEXO V. de LISTADO de ENTIDADES ACREDITADAS para impartir formación de nivel básico del ÁREA TÉCNICA PARA DELEGADOS/AS DE PREVENCIÓN**» SOLICITO realizar la PARTE TÉCNICA del curso en los siguientes centros, siguiendo este orden de preferencia.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Elección de entidad formativa para realizar la parte técnica** | | | | |
| Orden de preferencia | Localidad | Nombre de la entidad formativa | Dirección | Idioma/ |
| 1º |  |  |  |  |
| 2º |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Lugar y fecha** | **Firma del Delegado o Delegada de Prevención** |
| En ………………………………….a ….. de …………………………….. de 2020 |  |

Importante: En la parte posterior tiene información sobre el tratamiento de sus datos personales. Se ruega que firme el tratamiento de datos personales, necesario para la gestión del curso y correspondiente certificación.

|  |  |
| --- | --- |
| **TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES** | |
| Apellidos |  |
| Nombre |  |
| DNI Nº |  |
| Consiento el tratamiento de mis datos personales : 🞏 SI 🞏 NO | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Lugar y fecha** | **Firma del Delegado o Delegada de Prevención** |
| En ………………………………….a ….. de …………………………….. de 2020 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **INFORMACIÓN SOBRE EL TRATAMIENTO DATOS PERSONALES** | |
| Actividad de Tratamiento | Subvención y gestión de formación de delegadas y delegados de prevención. |
| Responsable tratamiento | OSALAN-Instituto Vasco de Seguridad y Salud Laborales ---Director General de OSALAN  Camino de la Dinamita s7n -48903-Barakaldo - Correo electrónico: [osalanscrt@euskadi.eus](mailto:osalanscrt@euskadi.eus) |
| Finalidad del tratamiento | Gestión de la subvención y organización de cursos de prevención de riesgos laborales para la formación de personal delegado de prevención y certificación de los mismos. |
| Legitimación del tratamiento | Ley 7/1993, de 21 de diciembre, de creación de OSALAN-Instituto Vasco de Seguridad y Salud Laborales (BOPV nº 4, de 7 de enero de 1994).  Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones.(BOE nº 276, de 18 de noviembre de 2003).  DECRETO 125/2018, de 30 de julio, por el que se establecen las bases generales del programa de subvenciones destinadas a las entidades públicas o privadas que impartan formación de Nivel Básico para la capacitación de los Delegados y Delegadas de Prevención de las empresas o Centros de Trabajo de la CAPV (BOPV nº 149, de 3 de agosto de 2018).  Resolución de 19 de diciembre de 1997, del Director de Trabajo y Seguridad Social, por la que se dispone el registro y publicación del “Acuerdo Interprofesional en Materia de Salud y Prevención de Riesgos Laborales en la CAPV” (BOPV nº 17, de 27 de enero de 1998).  Igualmente, la legitimación se basa en:  - Consentimiento del interesado o la interesada  - Tratamiento necesario para ejecutar un contrato en el que el interesado o interesada es parte o para la aplicación a petición de este de medidas precontractuales.  -Tratamiento necesario para el cumplimiento de obligaciones legales aplicables. |
| Plazo conservación | Tiempo que es necesario para cumplir con la finalidad para la que se recabaron y para determinar las posibles responsabilidades. Se aplicará la normativa de archivos y documentación, atendiendo a los plazos previstos en la Ley 4/1992, de 17 de julio. |
| Destinatarios de cesiones o transferencias | Los datos personales podrán ser facilitados a:  - Hacienda Pública y administración tributaria.  - Interesados legítimos.  - Otros organos de la Comunidad Autónoma.  - Sindicatos y Juntas de personal.  - Otros destinatarios: entidades formadoras, que actúan como colaboradores necesarios en la realización de los cursos. |
| Derechos de las personas interesadas | Las interesadas o interesados podrán ejercer, si lo desean, los derechos de acceso, rectificación, oposición, supresión (derecho al olvido), limitación del tratamiento, portabilidad y de no ser objeto de decisiones individualizadas ante el Responsable del Tratamiento o ante la Delegada de Protección de Datos del Gobierno Vasco. Además tiene derecho a presentar una reclamación ante la autoridad de control competente: Agencia Vasca de Protección de Datos. |