**ANEXO III**

**«DATOS DE LA ACCIÓN FORMATIVA» (2022)**

|  |
| --- |
| Anexo III. Provisional 🞏 Anexo III. Definitivo 🞏 |

|  |
| --- |
| **Denominación : CURSO DE NIVEL BÁSICO EN PRL PARA DELEGADAS Y DELEGADOS DE PREVENCIÓN ( AREA NORMATIVA 🞏 / AREA TÉCNICA 🞏 )** |
| Con AULA VIRTUAL: No 🞏 Sí 🞏 : día/s \_\_\_/\_\_\_/2022 y/o \_\_\_/\_\_\_/2022 (Véase más abajo) |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS DEL CURSO** | | | | | | | | | |
| Acción Nº | Nº Total Alumnado | Nº Hombres | Nº Mujeres | Fecha Inicio | Fecha Fin | Municipio | Nº horas presenciales | Horario | Idioma |
| 2022/ /  N ó T |  |  |  | \_\_\_/\_\_\_/2022 | \_\_\_/\_\_\_/2022 |  | In situ:  Aula virtual: | de \_\_:\_\_ a \_\_:\_\_ |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ENTIDAD QUE IMPARTE LA FORMACIÓN** | | | | |
| 🞏 Sindikatua -------🞏 Centro Formación 🞏 Otros ---------------------------CIF nº…………………. | | | | |
| Nombre Oficial de la entidad | |  | | |
| Calle, nº y piso | |  | | |
| CP |  | | Municipio |  |
| Tfno |  | | Correo electrónico |  |
| Identificación del aula (nombre) | | |  | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **LUGAR DE IMPARTICIÓN** (rellenar sólo en caso de que difiera del anterior) | | | | |
| Nombre Oficial de la entidad | |  | | |
| Calle, nº y piso | |  | | |
| CP |  | | Municipio |  |
| Tfno. |  | | Correo electrónico |  |
| Identificación del aula (nombre) | | |  | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS DE LOS Y LAS DOCENTES** | | | | | | | |
| N.º | Apellidos | Nombre/ | DNI | Nº | Apellidos | Nombre/ | DNI |
| 01 |  |  |  | 03 |  |  |  |
| 02 |  |  |  | 04 |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS DEL DELEGADO O DELEGADA DE PREVENCIÓN (DP)** | | | | | | | **DATOS DE LA EMPRESA EN LA QUE TRABAJA** | | | | | |
| Nº | Apellidos | Nombre | DNI | Municipio Residencia | Correo electrónico | Tfno. Móvill | Nombre Oficial | Tfno. | Correo electrónico | Municipo | CIF |
| 01 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 02 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 03 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 04 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 05 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 06 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 07 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 08 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 09 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 16 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 17 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 18 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 19 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 20 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DATOS A APORTAR POR LA ENTIDAD SI SE UTILIZA AULA VIRTUAL** | | | |
| Día o días de impartición | \_\_\_/\_\_\_/2022 y o \_\_\_/\_\_\_/2022 | Nº de horas en aula virtual: |  |
| Número de telefono de atención al usuario |  | | |
| Correo electrónico para atención al usuario |  | | |
| Plataforma del Aula Virtual (Zoom, etc.) |  | | |
| Enlace electrónico para conexión para OSALAN, número de reunión y contraseña, en su caso |  | | |

En ……………………………………………………….a ………..de………………………… de 2022

|  |
| --- |
| Información sobre Protección de datos:  <https://www.euskadi.eus/informazio-klausulak/web01-sedepd/eu/gardentasuna/062500-capa1-eu.shtml>  <https://www.euskadi.eus/informazio-klausulak/web01-sedepd/eu/gardentasuna/062500-capa2-eu.shtml> |