

## ANEXO VIII. SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN

### PLANES DE FORMACIÓN DIRIGIDOS A LA CAPACITACIÓN PARA EL DESARROLLO DE LAS FUNCIONES RELACIONADAS CON EL DIÁLOGO SOCIAL Y LA NEGOCIACIÓN COLECTIVA

#### DATOS DEL PLAN DE FORMACIÓN

|                                                                                                                                                                                                                               |                                               |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|
| Nº Expediente                                                                                                                                                                                                                 | Entidad impartidora del Programa de Formación |
|                                                                                                                                                                                                                               |                                               |
| <b>Tipo de actividad Formativa</b>                                                                                                                                                                                            |                                               |
| <input type="checkbox"/> Acción formativa <input type="checkbox"/> Jornada <input type="checkbox"/> Seminario <input type="checkbox"/> Conferencia <input type="checkbox"/> Foro <input type="checkbox"/> Taller de Experto/a |                                               |
| <b>Denominación de la actividad formativa</b>                                                                                                                                                                                 |                                               |
|                                                                                                                                                                                                                               |                                               |

#### DATOS PERSONALES DE LA PERSONA SOLICITANTE

|                    |           |                                                       |                                                         |                                                         |  |
|--------------------|-----------|-------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|--|
| Nombre y Apellidos |           |                                                       |                                                         | NIF                                                     |  |
|                    |           |                                                       |                                                         |                                                         |  |
| Dirección          |           |                                                       | Localidad                                               |                                                         |  |
|                    |           |                                                       |                                                         |                                                         |  |
| Cód. Postal        | Provincia | Teléfono                                              | Correo electrónico                                      |                                                         |  |
|                    |           |                                                       |                                                         |                                                         |  |
| Fecha Nacimiento   | Edad      | Sexo                                                  | Discapacidad                                            | ¿Requiere adaptación?                                   |  |
|                    |           | <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> M | <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No | <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No |  |

#### DATOS DE LA ENTIDAD EN LA QUE TRABAJA O REPRESENTA EN LA NEGOCIACIÓN Y/O DIÁLOGO SOCIAL

|                                                                                                                                              |           |          |                    |     |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|----------|--------------------|-----|--|
| Razón social de la entidad en la que trabaja o representa                                                                                    |           |          |                    | CIF |  |
|                                                                                                                                              |           |          |                    |     |  |
| Dirección                                                                                                                                    |           |          | Localidad          |     |  |
|                                                                                                                                              |           |          |                    |     |  |
| Cód. Postal                                                                                                                                  | Provincia | Teléfono | Correo electrónico |     |  |
|                                                                                                                                              |           |          |                    |     |  |
| <b>Funciones relacionada con la negociación colectiva y/o el diálogo social</b>                                                              |           |          |                    |     |  |
| <input type="checkbox"/> Dirección <input type="checkbox"/> Apoyo <input type="checkbox"/> Asistencia técnica <input type="checkbox"/> Otras |           |          |                    |     |  |

☐ Declaro responsablemente que no desarrollo mi actividad de negociación y/o diálogo social en el ámbito de la Administración Pública.

De conformidad con lo dispuesto en el artículo 11 de la LO 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de datos personales y Garantía de los derechos digitales y el Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de abril de 2016, relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos, y por el que se deroga la Directiva 95/46/CE, le INFORMAMOS que: a) El responsable del tratamiento de sus datos personales es la Consejería de Educación y Empleo. b) La finalidad del tratamiento de sus datos es la gestión, control, seguimiento y evaluación de la acción formativa en la que participa, así como la del seguimiento de su inserción laboral. c) La legitimación del tratamiento es el ejercicio de poderes públicos (artículo 6.1 e) del RGPD). d) Los datos podrán ser transferidos a otros organismos u órganos de la Administración Pública sin precisar el previo consentimiento del interesado, cuando así lo prevea una norma de Derecho de la Unión Europea o una Ley, que determine las cesiones que procedan como consecuencia del cumplimiento de la obligación legal. e) La información será conservada hasta la finalización del expediente y posteriormente durante los plazos legalmente previstos en la normativa y durante el plazo que un juez o tribunal los pueda reclamar. Cumplidos esos plazos el expediente puede ser trasladado al Archivo Histórico de acuerdo con la normativa vigente. f) Derechos de las personas interesadas: acceso, rectificación, cancelación, portabilidad, supresión, limitación del tratamiento y oposición, así como otra información según se describe en la información adicional.

Asimismo, se le informa que, en el caso de ser seleccionado en la acción formativa, la Consejería de Educación y Empleo podrá recabar de las distintas Administraciones cuanta información en cualquier soporte sea necesaria, al objeto de verificar los datos recogidos en esta solicitud de participación.

☐ Se OPONE a que la Consejería de Educación y Empleo recabar de las distintas Administraciones cuanta información sea necesaria en cualquier soporte, al objeto de verificar los datos recogidos en esta solicitud de participación. En consecuencia, presentará en su momento los documentos que le sean requeridos por la Consejería.

En ..... a ..... de ..... de 20.....  
EL / LA SOLICITANTE

Fdo.: .....