



ANNEX 1. INSCRIPCIÓ A LES SESSIONS FORMATIVES

DADES PERSONALS			
Llinatges			
Nom			
DNI			
Centre de treball			
Lloc de treball que ocupa			
Telèfon centre de treball		Telèfons particulars	
email			
SESSIONS FORMATIVES			
14/10/2015	<input type="checkbox"/>	GESTIÓ DE LA PREVENCIÓ DE RISCS LABORALS PER A CENTRES	
21/10/2015	<input type="checkbox"/>	PSICOSOCIOLOGIA I TREBALL. FACTORS D'ESTRÈS	
28/10/2015	<input type="checkbox"/>	TREBALL AMB ORDINADOR: RISCS ERGONÒMICS	
04/11/2015	<input type="checkbox"/>	PREVENCIÓ I DETECCIÓ DE L'ASSETJAMENT PSICOLÒGIC AL TREBALL	

✓ Marqueu amb una creu les sessions a les quals voleu assistir

Lloc i data: de 2015

Enviar a:

- Servei de Prevenció de l'Administració de les Illes Balears
- Envieu a l'email margaritacamps@dgun.caib.es o per fax al 971176478

POLÍTICA DE PRIVACITAT

D'acord amb el disposat a l'art. 5 de la Llei Orgànica 15/1999 de Protecció de Dades i l'art. 12 del RD 1720/2007 l'informem i sol·licitem el consentiment perquè les dades facilitades durant la formació siguin recollides i tractades en un fitxer titularitat de la Conselleria d'Administracions Públiques, amb domicili al Carrer de Francesc Salvà i Pizà, s/n (es Pinaret), 07141 - Es Pont d'Inca, Marratxí.

La finalitat d'aquest tractament és donar compliment a la Llei 31/1995 de Prevenció de Riscos Laborals, i informar i donar formació de prevenció de riscos laborals als treballadors.

L'informem que, en qualsevol moment, podrà exercir els drets reconeguts a la Llei i, en particular, els d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, dirigint-se per escrit a la DG de Funció Pública, Administracions Públiques i Qualitat dels Serveis mitjançant el Registre de la Conselleria, identificant-se convenientment (Ref. Protecció de Dades).