

INSCRIPCIÓN Y CONSENTIMIENTO DEL PLAN FORMATIVO

Nombre y Apellidos	
DNI	
Teléfono	
Email	
Dirección	
Situación Laboral	
Curso	

ACEPTO Y ME COMPROMETO A:

- 1.- Asistir al curso para aprovechar la formación que se le ofrece, así como a desarrollar las tareas encomendadas por el personal formador.
- 2.- Velar por el buen estado del mobiliario e instalaciones en las que se desarrolla el curso, así como respetar el material que se le facilite para el desarrollo del mismo.
- 3.- Comunicar al profesorado cualquier incidencia que afecte al normal desarrollo del proyecto formativo.
- 4.- Observar un trato respetuoso hacia los compañeros/as y demás personal del curso y no obstaculizar el normal desarrollo del mismo.
- 5.- Cumplir con la normativa en seguridad y prevención de riesgos laborales durante el desarrollo de la acción formativa.
- 6.- Son causas de exclusión del alumnado: la falta de aprovechamiento o la obstaculización del normal desarrollo del curso, el incumplimiento continuado de la normativa en seguridad y prevención de riesgos laborales durante el desarrollo de la acción formativa, así como la falta de 1 solo día o la impuntualidad al horario de cada día del curso.

CONSENTIMIENTO PARA EL TRATAMIENTO DE IMAGEN

Soy informado y presto mi consentimiento para el tratamiento de mis datos en los siguientes términos:

Responsable	Ayuntamiento de El Puerto de Santa María	Teléfono	956 86 23 67
Dirección	Plaza Isaac Peral, 4, 11500 El Pto Sta. M ^a , Cádiz	Contacto DPD	dpd.epg@elpuertodesantamaria.es

Resumen: Si desea autorizar el uso de su imagen como alumno del curso, con la finalidad de difundir las actividades de la Concejalía de Relaciones con la Ciudadanía en cualquier medio, incluida la publicación en redes sociales, le rogamos firme el presente documento.

Firma:

El Puerto de Santa María, a ____ de ____ de ____ .