



PRL.TALLER DE TRABALLADORES/AS DE ATENCIÓN DIRECTA A PERSOAS CON DEPENDENCIA	Concello	Provincia	Datas
---	----------	-----------	-------

DATOS PERSOAIS			
Primeiro apelido	Segundo apelido	Nome	DNI/NIE
Enderezo	Localidade	Concello	Provincia
Código postal	Teléfono	Enderezo electrónico	Data nacemento
DATOS PROFESIONAIS E OUTROS			
Grupo de prioridade 1 para a selección do alumnado (formación e/ou emprego)			
Vinculación laboral coa actividade			
Formación relacionada coa actividade			
Grupo de prioridade 2 para a selección do alumnado (resto do persoal)			
DECLARACIÓN			
<ul style="list-style-type: none"> ■ Declaro a veracidade de todos os datos consignados nesta solicitude ■ Xunto copia do DNI/NIE ■ De ser o caso, xunto documentación que acredita que pertenzo ao grupo de prioridade 1 para a selección do alumnado <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>			
DataK ~~~~~InaturaK			

En cumprimento do disposto no Regulamento (UE) 2016/679 do Parlamento Europeo e do Consello, do 27 de abril de 2016, infórmase que os datos persoais facilitados por vostede teñen a finalidade de xestionar a inscrición na actividade solicitada, a emisión do correspondente diploma ou certificado de asistencia, e a atención de posibles solicitudes de información. Os datos conservaranse durante o tempo necesario para a correcta xestión e prestación do servizo solicitado. Os datos non se facilitarán a terceiros, salvo obrigação legal.

As persoas interesadas poderán acceder, rectificar e suprimir os seus datos, así como exercer outros dereitos ou retirar o seu consentimento a través da sede electrónica da Xunta de Galicia ou en calquera das Oficinas de rexistro e información propias da Xunta de Galicia segundo se recolle en <https://www.xunta.gal/exercicio-de-dereitos>