

FOLLA DE INSCRICIÓN
EN ACTIVIDADES FORMATIVAS

DATOS DA ACTIVIDADE:

CÓDIGO	DENOMINACIÓN	DATA INICIO	DATA FINALIZACIÓN

DATOS DO SOLICITANTE:

DATOS PERSOAIS:			
1º APELIDO	2º APELIDO	NOME	
NIF / NIE	CATEGORÍA PROFESIONAL		
TELÉFONO FIXO	TELÉFONO MÓBIL	CORREO ELECTRÓNICO PARTICULAR*	CORREO ELECTRÓNICO CORPORATIVO*

* É imprescindible indicar polo menos un correo electrónico e un teléfono para realizar a inscrición.

As notificacións ao solicitante faranse por correo electrónico, pero o primeiro contacto habitualmente será telefónico.

DATOS PROFESIONAIS:			
CÓDIGO DE PERSOAL	TIPO DE RELACIÓN LABORAL:		
	<input type="checkbox"/> FIXO	<input type="checkbox"/> INTERINO (Vacante)	<input type="checkbox"/> EVENTUAL <input type="checkbox"/> POOL
CENTRO DE TRABALLO	UNIDADE OU SECCIÓN	TELÉFONO DO TRABALLO	

OUTROS DATOS E OBSERVACIÓNS:

INSCRICIÓN E NORMATIVA

Antes de enviar esta solicitude deberá de ler as bases de como inscribirse, criterios de selección, admisión e requisitos que forman parte da normativa existente na UNIDADE DE FORMACIÓN, para a realización de actividades formativas. Toda esta información poderá atopala no catálogo de Actividades Formativas na Intraourense. Pode acceder directamente facendo clic neste enlace á [Normativa e documentación](#).

- Estou de acordo coas normas incluídas no catálogo de actividades formativas**

Os seus datos de carácter persoal serán tratados polo Servizo Galego de Saúde para ser incorporados ao tratamento "Xestión da formación", que ten como finalidade a xestión, rexistro e coordinación das actividades formativas, necesaria para o cumprimento dunha obriga legal. Pode exercer os seus dereitos de acceso, rectificación, supresión e portabilidade dos seus datos, de limitación e oposición ao seu tratamento, así como a non ser obxecto de decisións baseadas unicamente no tratamento automatizado dos seus datos no enderezo electrónico dpd@sergas.gal ou ante a **Secretaría Xeral Técnica da Consellería de Sanidade, Edificio Administrativo San Lázaro, R/ San Lázaro s/n, 15703 Santiago de Compostela**. Pode atopar máis información en: <http://www.sergas.gal/protecciondatos>

- Autorizo á Unidade de Formación da Área Sanitaria de Ourense, Verín e O Barco de Valdeorras ao uso dos meus datos de carácter persoal para o tratamento "Xestión da Formación"**

Para inscribirse na actividade debe enviarnos un correo electrónico coa folia cumprimentada como arquivo adxunto ao correo da Unidade: formacion.ourense@sergas.es

Se precisa resolver calquera dúbida pode poñerse en contacto coa **Unidade de Formación**, ben persoalmente no andar 0 do edificio de hospitalización ou a través dos seguintes teléfonos:

- Responsable da Unidade de Formación: **988 369 683 | EXT: 263883**
- Coordinadores de Formación: **988 369 969 | EXT: 263569 (T.S.) e 988 385 036 | EXT: 285036 (TCAEs)**
- Administrativo da Unidade de Formación: **988 369 917 | EXT: 263517**