

ANNEX IV. SOL·LICITUD DE FORMADORS PER IMPARTIR MÒDULS DE CERTIFICATS DE PROFESSIONALITAT

**A. DADES DE LA PERSONA SOL·LICITANT**

Nom:

Llinatges:

DNI/NIE:

Data de naixement:

Nacionalitat:

Telèfons de contacte:

Adreça electrònica:

Núm. d'inscripció en REFOIB

**B. MÒDULS D'IMPARTICIÓ**

CODI DEL C.P. /  
MÒDUL  
FORMATIU

DENOMINACIÓ DEL C.P. /MÒDUL FORMATIU

**C. MÈRITS AL·LEGATS** (marqueu amb un "X" els que adjunteu)

Autobaremació

(l'aspirant ha d'emplenar l'autobaremació de manera obligatòria)

Experiència professional docent

Hores : \_\_\_\_\_

Punts: \_\_\_\_\_

(1 punt per cada 50 hores impartides)

Formació complementària relacionada amb noves tecnologies i metodologies pedagògiques.

Hores: \_\_\_\_\_

Punts: \_\_\_\_\_

(0,5 punts per cada 20 hores de cursos)

Coneixements de català B2 o superior

\_\_\_\_\_ pts

( B2: 5 punts / C1: 10 punts / C2: 15 punts)

**D. DECLARACIÓ RESPONSABLE D'AUTENTICITAT DE LES DADES APORTADES I CONSENTIMENT DE VERIFICACIÓ**

- Declar, sota la meua responsabilitat, que són certes les dades aportades i que és autèntica la documentació que he adjuntat a la sol·licitud i autoritzo al Servei d'Ocupació de les Illes Balears perquè ho verifiqui, si escau.

**INFORMACIÓ SOBRE PROTECCIÓ DE DADES PERSONALS**

De conformitat amb el Reglament (UE) 2016/679 del Parlament Europeu i del Consell, de 27 d'abril de 2016, relatiu a la protecció de les persones físiques pel que fa al tractament de dades personals i a la lliure circulació d'aquestes dades (RGPD), i la Llei orgànica 3/2018, de 5 de desembre, de protecció de dades personals i garantia dels drets digitals, s'informa del tractament de les dades personals que conté aquesta sol·licitud.

**Finalitat del tractament i base jurídica:** les dades de caràcter personal contingudes en aquesta sol·licitud seran tractades pel Servei d'Ocupació de les Illes Balears i amb la finalitat de confeccionar les llistes i seleccionar el personal formador d'especialitats formatives conduents a certificats de professionalitat.

**Legitimació del tractament:** consentiment atorgat amb la signatura d'aquesta sol·licitud.

**Responsable del tractament:** s'informa que les dades personals seran tractades pel Servei d'Ocupació de les Illes Balears amb seu al Camí Vell de Bunyola, 43, 07009 Palma, [www.soib.es](http://www.soib.es).

**Destinatari de les dades personals:** no se cediran les dades personals a tercers, tret que existeixi obligació legal o interès legítim, d'acord amb el RGPD.

**Termini de conservació de les dades personals:** mentre la persona física no en sol·liciti la supressió, i sempre en funció dels terminis legals aplicables.

**Exercici de drets i reclamacions:** la persona afectada pel tractament de dades personals pot exercir els seus drets d'informació, d'accés, de rectificació, de supressió, de limitació, de portabilitat, d'oposició i de no inclusió en tractaments automatitzats (i, fins i tot, de retirar el consentiment, si s'escau, en els termes que estableix el RGPD), davant el responsable del tractament esmentat abans, mitjançant el procediment "Sol·licitud d'exercici de drets en matèria de protecció de dades", previst a la Seu Electrònica de la CAIB (seu electrònica).

Amb posterioritat a la resposta del responsable o al fet que no hi hagi resposta en el termini d'un mes, pot presentar la "Reclamació de tutela de drets" davant l'Agència Espanyola de Protecció de Dades (AEPD).

**Delegació de Protecció de Dades:** la Delegació de Protecció de Dades de l'Administració de la Comunitat Autònoma de les Illes Balears té la seu a la Conselleria de Presidència (Passeig de Sagrera, 2, 07012 Palma)

Adreça electrònica de contacte: [protecciondades@dpc.caib.es](mailto:protecciondades@dpc.caib.es)

 He estat informat dels meus drets quant al tractament de les dades personals.

Signatura: