JUNTA DE ANDALUCÍA
Consejería de Empleo, Empresa y Trabajo Autónomo
Centro de Prevención de Riesgos Laborales
I Plan de Actuación 2024-2026

SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN LA JORNADA TÉCNICA DE SEGURIDAD Y SALUD LABORAL PARA LAS PERSONAS TRABAJADORAS CON DISCAPACIDAD

I. DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE (CAMPOS EDITABLES)

Nombre*
[Escriba aquí su nombre]

Primer Apellido* [Escriba su primer apellido]

Segundo Apellido* [Escriba su segundo apellido]

DNI / NIE* [00000000X]

Sexo* ☐ Hombre ☐ Mujer

Teléfono Móvil [Opcional]

Empresa / Entidad* [Nombre de la empresa]

Puesto / Cargo* [Cargo profesional]

Correo Electrónico*
[correo@ejemplo.com]

☐ **Accesibilidad:** Requiero adaptación de accesibilidad o apoyo específico (Indicar: ____)

II. INFORMACIÓN Y CLÁUSULAS DE PROTECCIÓN DE DATOS (RGPD / LOPDGDD)

Información básica sobre protección de datos: Sus datos personales serán tratados por la Consejería de Empleo, Empresa y Trabajo Autónomo con la finalidad de gestionar la inscripción, el control de aforo y la acreditación de asistencia a la Jornada Técnica. Puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación y oposición ante el Delegado de Protección de Datos.

☑ **[OBLIGATORIO]** Estoy al corriente de que mis datos personales serán objeto de tratamiento automatizado e incorporados a los ficheros de la Consejería de Empleo, Empresa y Trabajo Autónomo, otorgando en este acto mi consentimiento expreso.

☐ **[VOLUNTARIO]** Deseo recibir información sobre nuevas jornadas técnicas, actividades formativas y publicaciones en materia de prevención de riesgos laborales organizadas por la Consejería.

III. LUGAR, FECHA Y FIRMA DE LA PERSONA SOLICITANTE

En _____ **, a** _____ **de** _____ **de 2026.**

Firma de la persona solicitante (Manuscrita o Certificado Digital):

[ESPACIO PARA FIRMA MANUSCRITA O DIGITAL]