



ANEXO II: MODELO DE SOLICITUDE

ACCÍONS FORMATIVAS DO ISSGA DE ACORDO AO CONVENIO ESPECÍFICO ENTRE A ADMINISTRACIÓN XERAL DO ESTADO E A COMUNIDADE AUTÓNOMA DE GALICIA PARA A EXECUCIÓN, SEGUEMENTO E AVALIACIÓN DAS ACCÍONS INCLUIDAS NOS PLANS DE ZONA DAS SÚAS ZONAS RURAIS, DENTRO DA ACCIÓN 1.22.CA.3- INFORMACIÓN E FORMACIÓN EN MATERIA DE SEGURIDADE E HIXIENE NO TRABALLO:

TÍTULO DA ACTIVIDADE FORMATIVA ☐ PRL maquinaria agrícola ☐ PRL maquinaria forestal ☐ PRL explotacións agrícolas	LUGAR DE REALIZACIÓN	DATA INICIO
---	----------------------	-------------

I. DATOS PERSOAIS DO/A SOLICITANTE				
PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	NOME	IDENTIFICACIÓN (achegar copia) ☐ DNI/NIF ☐ NIE ☐ Pasaporte/Outro N.º	
DATA DE NACEMENTO Día Mes Ano		SEXO ☐ Home ☐ Muller	PERSOA CON DISCAPACIDADE ☐ Si ☐ Non	GRAO DE DISCAPACIDADE
DOMICILIO				CÓDIGO POSTAL
LOCALIDADE	CONCELLO	PLAN DE ZONA DO CONCELLO (ver anexo III)		PROVINCIA
TELÉFONO FIXO	TELÉFONO MÓBIL	ENDEREZO ELECTRÓNICO		
TITULACIÓN OU NIVEL DE ESTUDIOS				

II. DATOS LABORAIS				
SITUACIÓN LABORAL Desemprego ☐ Traballa por conta propia ☐ Traballa por conta allea ☐				
No caso de traballadores desempregados:				
Nº de meses en situación de desemprego	OCUPACIÓN DESENVOLTA NO SECTOR DE ACTIVIDADE DA FORMACIÓN			
RAZÓN SOCIAL DA EMPRESA NA QUE TRABALLARA DO SECTOR DE ACTIVIDADE DA FORMACIÓN		CONCELLO ONDE RADICA A EMPRESA	PLAN DE ZONA DO CONCELLO (ver anexo III)	
No caso de traballadores ocupados:				
RAZÓN SOCIAL DA EMPRESA		CONCELLO ONDE RADICA A EMPRESA		
PLAN DE ZONA DO CONCELLO (ver anexo III)	PROVINCIA	ACTIVIDADE DA EMPRESA		
POSTO DE TRABALLO	É O XERENTE DA EMPRESA? ☐ Si ☐ Non			
Documentación que achega (fotocopia) ☐ DNI/NIE/pasaporte ☐ Doc. vinculación laboral coa actividade agroforestal (obligatorio) ☐ Carné conducir (só curso maquinaria agrícola) ☐ Xustificación de que traballou en empresa en Plan de zona (se non reside en Concello en Plan de Zona) ☐ Xustificación colectivo prioritario				

DECLARACIÓN RESPONSABLE
Declaro a veracidade de todos os datos consignados na solicitude. Data e sinatura:
Os datos persoais solicitados formarán parte dun ficheiro automatizado, debidamente inscrito na Axencia Española de Protección de Datos, cuxo responsable é o Issga e cuxa finalidade é xestionar as actividades e servizos solicitados, e informar de outras actividades do Issga. Como responsable do ficheiro, Issga garante o cumprimento da Lei Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Persoal. O interesado poderá exercer os seus dereitos de acceso, rectificación, cancelación e oposición previstos na lei, mediante un escrito dirixido ao Instituto Galego de Seguridade e Saúde Laboral como responsable do ficheiro, ao enderezo Casa da Parra, Praza da Quintana, s/n, 15704 Santiago de Compostela

Dirección do Instituto Galego de Seguridade e Saúde Laboral