

FULL DE SOL·LICITUD DE CERTIFICATS PROFESSIONALS PER ALS/LES ALUMNES



CIFP CENTRE DE LA MAR
Curs 2025-26

DADES IDENTIFICATIVES DE LA FORMACIÓ

Centre de formació:

Nom i codi del certificat professional

Certificat professional complet, indiqueu si sol·liciteu tots els seus mòduls **SÍ** ☐ **NO** ☐

Codi i nom dels mòduls que es sol·liciten (en cas de no cursar el certificat professional complet)

DADES PERSONALS

Cognoms

Nom

DNI/ NIE/ Passaport

Sexe: Dona ☐ Home ☐ Data de naixement

Adreça Localitat

Codi postal

Telèfon

Adreça electrònica

SITUACIÓ LABORAL

Desocupat/ desocupada ☐ Ocupat / ocupada ☐

En el cas d'estar ocupat, marcat una opció: Sector privat ☐ Autònom/a ☐ Administració pública ☐

REQUISITS D'ACCÉS

☐ Acredita titulació (segons els requisits d'accés a la formació descrits al Reial decret 659/2023, de 18 de juliol, a l'article 75).

Titulació que aporta

Diploma de competències clau o bàsiques

☐

DECLARACIÓ RESPONSABLE

La persona signant declara que són certes les dades que es consignen en aquesta sol·licitud i es compromet a aportar la documentació per acreditar-ho, en el cas de ser requerit per l'Administració.

☐ He llegit la declaració responsable.

DRET OPOSICIÓ

L'òrgan gestor consultarà les meves dades relatives a la meva situació laboral al Servei d'Ocupació de les Illes Balears (SOIB)

M'oposo expressament a que la Direcció General de Formació Professional i Ordenació Educativa consulti les meves dades relatives a la meva situació laboral al Servei d'Ocupació de les Illes Balears (SOIB) (article 28 de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del procediment administratiu comú de les administracions públiques).

DOCUMENTACIÓ APORTADA

- ☐ Fotocòpia del DNI/ NIE/ Passaport
- ☐ Fotocòpia de la titulació assenyalada als requisits d'accés del RD 659/ 2023, de 18 de juliol a l'article 75
- ☐ Diploma de les competències clau o bàsiques
- ☐ Altra documentació necessària. Doc que aporta

En cas d'oposició expressa, apporto el document d'alta i renovació de la demanda d'ocupació (DARDE)

Sol·licit la formació assenyalada i declar, sota la meva responsabilitat, que la documentació i informació facilitades són certes.

Signatura

Data

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 i pel qual es deroga la Directiva 95/46/CE (Reglament general de protecció de dades), i amb la Llei orgànica 3/2018, de 5 de desembre, de protecció de dades personals i garantia dels drets digitals, s'informa del tractament de dades personals que conté aquesta sol·licitud.

Finalitat del tractament i base jurídica: tramitació del procediment administratiu objecte de la comunicació, d'acord amb la Llei orgànica 2/2006, de 3 de maig, d'Educació, la Llei 30/2015, de 9 de setembre, per la qual es regula el Sistema de Formació Professional per a l'ocupació en l'àmbit laboral i el Decret 39/2015, d'1 d'agost, d'ordenació de la formació professional a les Illes Balears.

Responsable del tractament: Direcció General de Formació Professional i Ordenació Educativa de la Conselleria d'Educació i Universitats.

Destinatari de les dades personals: no se cediran les dades personals a tercers, tret que hi hagi obligació legal o interès legítim d'acord amb el Reglament general de protecció de dades i la Llei orgànica 3/2018.

Termini de conservació de les dades personals: mentre continuï la condició de persona interessada en el procediment.

Altres informacions rellevants: no es preveu la transferència de dades a tercers països. No es preveu la presa de decisions automatitzades.

Exercici de drets i reclamacions: la persona afectada pel tractament de dades personals pot exercir els seus drets d'informació, accés, rectificació, supressió, limitació, portabilitat, oposició i de no inclús en tractaments automatitzats (fins i tot, de retirar el consentiment, si escau, en els termes que estableixen el Reglament general de protecció de dades i la Llei orgànica 3/2018) davant el responsable del tractament esmentat, mitjançant el procediment "Sol·licitud d'exercici de drets en matèria de protecció de dades personals", previst en la Seu Electrònica de la Comunitat Autònoma de les Illes Balears (seuelectronica.caib.es). Amb posterioritat a la resposta del responsable o al fet que no hagi respost en el termini d'un mes, la persona afectada pot optar per presentar amb caràcter previ una reclamació a la Delegació de Protecció de Dades, que li comunicarà la seva decisió en un termini de dos mesos, o presentar directament 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 i Administracions Públiques (passatge de Sagrera, 2, 07712 Palma; c/e: protecciondades@dpc.caib.es).

A emplenar pel centre