

DATOS DEL PARTICIPANTE

Nombre y Apellidos				Número de NIF o NIE	
Dirección personal		CP		Población	
Fecha de nacimiento		Teléfono		Correo el.	

DATOS DE LA EMPRESA (en caso de ser particular, dejar en blanco)

Nombre de la empresa				CIF	
Persona de Contacto				Cargo	
Dirección de la empresa		CP		Población	
Teléfono		Correo electrónico			

HABILITACIONES SOLICITADAS

<input type="checkbox"/>	Encargado de trabajos	<input type="checkbox"/>	Piloto de Seguridad
--------------------------	------------------------------	--------------------------	----------------------------

HABILITACIONES PREVIAS EN FGV (a efectos de convalidación)

<input type="checkbox"/>	Conducción sin viajeros en infraestructuras	<input type="checkbox"/>	Conducción sin viajeros en maniobras
<input type="checkbox"/>	Encargado de trabajos	<input type="checkbox"/>	Piloto de seguridad

CONVOCATORIA SOLICITADA

Provincia		Mes	
-----------	--	-----	--

DOCUMENTACIÓN NECESARIA PARA FORMALIZAR LA INSCRIPCIÓN

Certificado de Aptitud Médica y Certificado de Aptitud psicológica

Listado de centros concertados al dorso

Los certificados son remitidos por los centros concertados directamente a FGV.

Documentos a remitir por correo electrónico a la dirección habilitaciones@fgv.es

- Inscripción al curso debidamente cumplimentada.
- Copia de la Titulación académica / Original del Certificado de Experiencia profesional (ver dorso)
- Copia a color de NIF o NIE.
- Acreditación de conocimiento suficiente de español (opcional para aquellas personas cuya lengua materna no sea el español).

DATOS PARA LA EMISIÓN DE LA FACTURA (sólo empresas que se gestionen sus bonificaciones)

Número de acción formativa		Grupo	
----------------------------	--	-------	--

FORMALIZACIÓN DE LA INSCRIPCIÓN

Al presentar la presente solicitud, CERTIFICO:

- Que la documentación aportada por medios electrónicos es fiel a la documentación original.
- Que la persona inscrita al curso, durante la realización del mismo, respetará el tiempo de descanso mínimo entre jornadas establecido legal o convencionalmente.

Firma de la persona de la empresa responsable de la inscripción.

Nombre: _____

En _____ a _____ de _____ de 20____

Sus datos personales son tratados por FGV en calidad de Responsable e incorporados a la actividad de tratamiento Formación y habilitaciones. La finalidad es la gestión y control de las actividades formativas que organiza FGV.

Base jurídica del tratamiento: Artículo 6.1 b), el tratamiento es necesario para la ejecución de un contrato en el que el interesado/a es parte o para la aplicación a petición de éste de medidas precontractuales.

Los datos se conservarán durante el tiempo necesario para cumplir con la finalidad para la que se recabaron y para determinar las posibles responsabilidades que se pudieran derivar. Sus datos no serán cedidos ni comunicados a terceros salvo, en su caso, los supuestos previstos según la ley. No están previstas las transferencias internacionales.

Puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación, portabilidad, oposición y, en su caso, a no ser objeto de decisiones individuales automatizadas, presentando solicitud acompañada de su Documento Nacional de Identidad o documento equivalente, por Registro de General Entrada de FGV en Partida de Xirivelleta s/n, 46014 - Valencia, A/A Servicio de Protección de Datos Personales o por correo electrónico: protecciondedatos@fgv.es.

Asimismo, en caso de considerar vulnerado su derecho a la protección de datos personales podrá interponer una reclamación ante el Delegado de Protección de Datos de la Generalitat Valenciana dpd@gva.es o, en su caso, ante la Agencia Española de Protección de Datos (www.aepd.es). Más información en <https://www.fgv.es/politica-de-privacidad> y en el Registro de Actividades de Tratamiento disponible en el apartado Relaciones con los Ciudadanos del Portal de Transparencia de www.fgv.es.

OBSERVACIONES**Lista de centros concertados para los reconocimientos médicos y psicológicos.**

Centro	Dirección	Población	Teléfono	Certificado médico	Certificado psicológico
POBLANC	C/ Catedrático Ferré Vidiella, 11 – bajo	03005 Alicante	965.120.201	Sí	Sí
UME	Plaza Calvo Sotelo, 1 - bajo	03001 Alicante	965 218 484	No	Sí
CREVASA	C/ Mora de Rubielos, 6, J	46007 Valencia	963.417.877	No	Sí
IPMT	C/ Gascó Oliag, 8-1º-1ª	46010 Valencia	963.623.278	No	Sí
SERMESA	Emparrado, 3	46920 Mislata	963 134 235	Sí	Sí

Datos a incluir en el certificado de experiencia profesional

en tareas relacionadas con la seguridad en la circulación de al menos 3 años.

- Nombre de la persona certificada
- Nombre de la empresa y CIF
- Código de actividades económicas
- Nombre, datos de contacto (dirección y teléfono) y responsabilidad en la empresa de la persona que certifica.

Importe de los cursos

El ingreso se realiza contra factura emitida por FGV

- Trabajos en vía: una sola habilitación (Encargado de trabajos o Piloto de seguridad): 875 €.
- Habilitación adicional: 250 €