



**DATOS DE LA ACTIVIDAD**

TÍTULO DE LA ACTIVIDAD			
FECHAS		LUGAR	

**DATOS PERSONALES**

APELLIDOS Y NOMBRE		TELÉFONO	
PLAZA Y PUESTO			
<input type="radio"/> FUNCIONARIO/A DE CARRERA <input type="radio"/> FUNCIONARIO/A INTERINO <input type="radio"/> LABORAL FIJO <input type="radio"/> LABORAL CONTRATADO			
CORREO ELECTRÓNICO			

**SOLICITA**

<input type="checkbox"/> LICENCIA DESDE		HASTA		<input type="checkbox"/> ABONO DE GASTOS DE INSCRIPCIÓN		EUROS
<input type="checkbox"/> ABONO DE LOS GASTOS POR DESPLAZAMIENTO	<input type="checkbox"/> ABONO DE LOS GASTOS POR ALOJAMIENTO	<input type="checkbox"/> ABONO DE LAS DIETAS				
EN		, A				
FDO:						

**INFORME DEL/LA SUPERIOR/A JERÁRQUICO/A**

Las necesidades del servicio permiten asistencia	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO					
Los contenidos del curso tienen relación directa con el trabajo que el/la solicitante realiza	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO					
En caso de existir más de una solicitud para este curso el número máximo de empleados que pueden asistir es de:						
Observaciones:						
EN		, A				
FDO:						
JEFE/A DE SERVICIO O DIRECTOR/A DE CENTRO						

**VISTO BUENO DEL DIPUTADO/A DELEGADO/A DEL ÁREA CORRESPONDIENTE**

	<input type="radio"/> FAVORABLE <input type="radio"/> DESFAVORABLE					
EN		, A				
FDO:						

**PROTECCIÓN DE DATOS**

De conformidad con la normativa de protección de datos personales, le informamos que los datos personales que se recogen en este formulario serán objeto de tratamiento en la actividad ACCIONES FORMATIVAS responsabilidad de DIPUTACIÓN PROVINCIAL DE ALMERÍA con la finalidad de GESTIÓN Y CONTROL DE LAS DIVERSAS ACCIONES FORMATIVAS IMPARTIDAS POR LA DIPUTACIÓN PROVINCIAL DE ALMERÍA, TANTO PARA PLANES DE FORMACIÓN PROPIOS COMO PLANES CONCERTADOS, en base a la legitimación de OBLIGACIÓN LEGAL. [Más información sobre Protección de Datos personales](#) en este enlace, en el apartado de privacidad de [www.dipalme.org](http://www.dipalme.org) o bien en la oficina de información o dependencia donde realice su gestión. Puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición y limitación, siguiendo las indicaciones facilitadas, previa acreditación de su identidad. Con la firma de este formulario, confirmo que he sido informado sobre el tratamiento de mis datos personales para la actividad ACCIONES FORMATIVAS.



**ILMO. SR. PRESIDENTE DE LA DIPUTACIÓN PROVINCIAL DE ALMERÍA**