

FICHA DE INSCRIPCIÓN DE LA ACCIÓN FORMATIVA					
<b>TÍTULO DEL CURSO</b>		CELADOR/A EN INSTITUCIONES SANITARIAS			
<b>CÓDIGO DEL CURSO</b>		739084			
<b>FECHAS DEL CURSO</b>		DEL 4 DE NOVIEMBRE AL 3 DE DICIEMBRE DE 2024			
<b>HORARIO</b>		CAMPUS VIRTUAL 24 HORAS AL DÍA, PRÁCTICAS DE 9 A 14 HORAS			
<b>Nº DE HORAS TOTALES</b>	<b>50</b>	<b>N.º DE HORAS PRÁCTICAS</b>		<b>Nº DE HORAS TEÓRICAS</b>	
<b>LUGAR DE REALIZACIÓN</b>		BAILÉN		<b>PRECIO DE MATRICULA</b>	<b>0</b>
DATOS DEL ALUMNADO					
<b>NOMBRE</b>			<b>APELLIDOS</b>		
<b>DNI/NIE/PASAPORTE</b>			<b>FECHA DE NACIMIENTO</b>		
<b>DIRECCIÓN</b>			<b>LOCALIDAD</b>	<b>CÓDIGO POSTAL</b>	
<b>TELÉFONO MÓVIL Y</b>	<b>TÉLEFONO FIJO</b>		<b>MAIL</b>		
MODALIDAD DE COMUNICACIÓN (Marque qué forma es más efectiva para localizarle y mandarle información)					
<b>SMS</b>	<input type="checkbox"/>	<b>MAIL</b>	<input type="checkbox"/>	<b>TELÉFONO</b>	<input type="checkbox"/>
<b>OTROS</b>	<input type="checkbox"/>				
CONFIRMACIÓN DE RECIBIR INFORMACIÓN COMPRENSIBLE Y SUFICIENTE (Marque con un aspa)					
<p>He leído, firmo y tengo información suficiente de los Datos del Curso que me han ofrecido en Cruz Roja Española que están expuestos en el departamento y que además aparecen en la hoja informativa del departamento</p>					
Cláusula según la L.O.P.D. (Ley oficial de protección de datos):		Condiciones de la matriculación:		Condiciones del alumnado:	
<p>Aviso legal: Los datos aportados con su consentimiento en este formulario, se incorporan para su tratamiento a un fichero de Cruz Roja Española, CIF: Q2866001G, con la finalidad de gestionar y formalizar su inscripción a nuestros cursos y actividades formativas, así como para informarle sobre nuestros cursos, actividades, servicios y acciones solidarias. Para obtener información adicional sobre la política de privacidad y protección de datos de Cruz Roja Española visite nuestra pág. web <a href="http://www.cruzroja.es">www.cruzroja.es</a>. Puede ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación, oposición, así como los contenidos en el Capítulo III del Reglamento (UE) 2016/679 en la dirección: Cruz Roja Española, att. DPO, Av. Reina Victoria, 26-28 28003 Madrid, o a la dirección de correo <a href="mailto:dpo@cruzroja.es">dpo@cruzroja.es</a> previa acreditación de su identidad. De conformidad con la LSSI podrá darse de baja para no recibir informaciones que no sean de su interés, enviando la palabra BAJA a las siguientes direcciones: correo electrónico: <a href="mailto:dpo@cruzroja.es">dpo@cruzroja.es</a>; correo postal: Cruz Roja Española, att. DPO, Av. Reina Victoria 26-28 28003, Madrid.</p>		<p>Para preinscribirse en este curso la persona interesada tiene que rellenar la solicitud y entregarla en el Registro del Ayuntamiento de Bailén en la Oficina de Atención al Ciudadano y que cumpla los requisitos, hasta cubrir las plazas disponibles.</p> <p>El criterio de admisión a la acción formativa, es el estricto orden de entrega de la solicitud, siempre que se cumplan los requisitos establecidos: mayor de 18 años y estar empadronado en Bailén.</p>		<p>La admisión en el curso no significa obtener el diploma o certificado correspondiente al curso. El alumnado deberá asistir al curso, superar por lo menos el mínimo de asistencia establecido y superar las pruebas teórico-prácticas para obtener la calificación APTA. Estas personas que obtengan una calificación APTA obtendrán el Diploma o Certificado correspondiente. Una vez expedido el certificado o diploma se entregará previa firma de la persona interesada, en el caso de no poder venir a recogerlo, la persona firmará una autorización de recogida y adjuntará la fotocopia del DNI la persona que retire la certificación. He leído, firmo y he recibido información suficiente de los Datos de Matriculación y condiciones que aparecen arriba indicados.</p> <p>Firmado:</p> <p>En Bailén a                    de                    de</p>	