

COMPROMISO DE ACHEGA DA DOCUMENTACIÓN CON ANTERIORIDADE AO INICIO DA ACCIÓN FORMATIVA

DATOS DA PERSOA SOLICITANTE			
NOME/RAZÓN SOCIAL	PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	NIF

E, NA SÚA REPRESENTACIÓN			
NOME/RAZÓN SOCIAL	PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	NIF

A PERSOA REPRESENTANTE DA ENTIDADE DECLARA:

Que a entidade solicitou ante o órgano competente da CA de Galicia a autorización necesaria para impartir a seguinte acción formativa:

- | | |
|-----------------------|---|
| <input type="radio"/> | Curso de aplicador/manipulador de produtos fitosanitarios |
| <input type="radio"/> | Curso de Incorporación á Empresa Agraria |
| <input type="radio"/> | Curso de capacitación en materia de benestar animal do persoal de granxas |
| <input type="radio"/> | Curso de capacitación en materia de benestar animal para condutores/as e coidadores/as de vehículos de estrada de transporte de animais vivos |
| <input type="radio"/> | Curso de formación para o persoal que traballe con gando porcino |
| <input type="radio"/> | Curso de formación para o persoal que traballe con gando avícola |
| <input type="radio"/> | Curso de formación para o persoal que traballe con gando bovino |
| <input type="radio"/> | Curso de mantemento básico do uso da motoserra |
| <input type="radio"/> | Curso de mantemento básico do uso da rozadoira |
| <input type="radio"/> | Curso de mantemento e introdución ao uso da colleitadora forestal |
| <input type="radio"/> | Curso de manexo de tractores forestais |

Que mediante a sinatura deste documento, a entidade adquire o compromiso de achegar, cunha antelación mínima de dez días hábiles ao comezo do curso, a documentación que se sinala a continuación:

Para todas as accións formativas:

- | | |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | Cadro de profesorado e relación das materias que vai impartir |
| <input type="checkbox"/> | CV dos docentes encargados da formación |
| <input type="checkbox"/> | Copia autenticada da titulación dos docentes ou autorización para a súa consulta a través do modelo de Declaración responsable de comprobación de datos de terceiras persoas |
| <input type="checkbox"/> | Copia autenticada ou con sinatura electrónica da compañía aseguradora, da póliza de seguros de responsabilidade civil referente ás instalacións onde se realizarán as actividades ou, no seu defecto, copia da póliza de seguros acompañada dunha certificación emitida pola entidade aseguradora onde quede claramente identificado o nº de póliza e se especifique, de xeito inequívoco, o prazo da súa vixencia |
| <input type="checkbox"/> | Copia autenticada ou con sinatura electrónica da compañía aseguradora, da póliza do seguro de accidentes e responsabilidade civil que cubra a totalidade do persoal docente e do alumnado ou, no seu defecto, copia da póliza de seguros acompañada dunha certificación emitida pola entidade aseguradora onde quede claramente identificado o nº de póliza e se especifique, de xeito inequívoco, o prazo da súa vixencia |
| <input type="checkbox"/> | Planos ou esbozos da aula na que se impartirán as clases teóricas |
| <input type="checkbox"/> | Documento que acredite a dispoñibilidade da aula |

Para accións formativas en materia de produtos fitosanitarios:

- | | |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | Referencia catastral da parcela onde se realizará a formación práctica que terá unha superficie mínima de 500 m ² |
| <input type="checkbox"/> | Documento que acredite a dispoñibilidade da parcela onde se realizará a formación práctica |



INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE A PROTECCIÓN DE DATOS PERSOAIS

Responsable do tratamento	Xunta de Galicia. Axencia Galega da Calidade Alimentaria.
Finalidades do tratamento	Tramitar este procedemento, verificar os datos e documentos que a persoa interesada achegue na súa solicitude para comprobar a exactitude destes, levar a cabo as actuacións administrativas que se deriven e informar sobre o estado de tramitación. Así mesmo, os datos persoais incluíranse na Carpeta cidadá de cada persoa interesada para facilitar o acceso á información, tanto persoal como de carácter administrativo.
Lexitimación para o tratamento	O cumprimento dunha tarefa realizada en interese público ou no exercicio de poderes públicos derivada dunha competencia legalmente atribuída ao responsable do tratamento, así como o cumprimento de obrigas legais impostas ao dito responsable (artigos 6.1., letras c) e e) do RXPd e 8 da Lei orgánica 3/2018, do 5 de decembro, de protección de datos persoais e garantía dos dereitos dixitais).
Destinatarios dos datos	As administracións públicas no exercicio das súas competencias.
Exercicio de dereitos	As persoas interesadas poderán solicitar o acceso, rectificación, oposición, limitación, portabilidade e supresión dos seus datos ou retirar, se é o caso, o consentimento outorgado a través da sede electrónica da Xunta de Galicia ou nos lugares e rexistros establecidos na normativa reguladora do procedemento administrativo común, segundo se recolle en https://www.xunta.gal/exercicio-de-dereitos
Contacto coa persoa delegada de protección de datos e máis información	https://www.xunta.gal/informacion-xeral-proteccion-datos

Actualización normativa: no caso de existir diferentes referencias normativas en materia de protección de datos persoais neste procedemento, prevalecerán en todo caso aquelas relativas ao Regulamento xeral de protección de datos.

SINATURA DA PERSOA SOLICITANTE OU REPRESENTANTE

Lugar e data

	,		de		de	
--	---	--	----	--	----	--