

SOLICITUD TARJETA PROFESIONAL DEL METAL

Nº Expediente: _____	Fecha: _____
DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE	
Nombre: _____ Apellidos: _____ NIF: _____	
Tipo Afiliación: _____ Nº Seg. Social: _____	
Fecha nacimiento: _____ Nacionalidad: _____ Sexo: _____	
Dirección: _____ Número _____ Bloque: _____ Esalera: _____ Piso: _____ Puerta: _____	
Código Postal: _____ Localidad: _____ Provincia: _____	
Mail: _____ Teléfono: _____ Móvil: _____	
DATOS DE LA EMPRESA	
Nombre o razón social: _____	
CIF: _____ Domicilio social: _____	
Localidad: _____ C. Postal: _____ Telf.: _____	
Persona de contacto a efectos de facturación: _____	
Mail de contacto a efectos de facturación: _____	

HISTORIAL PROFESIONAL					
Empresa	CIF	Cat. Prof.	Dirección	F. Alta	F. Baja

FORMACIÓN PRL CAP 17			
Curso	Entidad	Horas	F. Fin

CONV. CERTIFICADOS PROFESIONALIDAD

Familia	Nivel	Cert. Prof.

CONV. FORMACIÓN PROFESIONAL

Nivel	FP

OTRAS CONVALIDACIONES

F. Preventiva	Acción	Entidad	Año	Horas	Modalidad

FORMACIÓN PRL CAPÍTULO 18

Curso	Entidad	Año - Horas	Modalidad

OTRA FORMACIÓN NO CONVALIDABLE

Tipo	Curso	Entidad	Año - Horas	Modalidad

En _____ a ____ de _____ de 202__

Firma del/de la solicitante

Nombre y sello punto de tramitación

En cumplimiento de lo previsto en el artículo 21 de la Ley 34/2002 de Servicios de la Sociedad de la Información y Comercio Electrónico (LSSI), solicitamos su consentimiento para el envío de comunicaciones de nuestros servicios.

SI ☐ NO ☐

FUNDACIÓN DEL METAL PARA LA FORMACIÓN, CUALIFICACIÓN Y EL EMPLEO es el Responsable del tratamiento de sus datos personales y le informa de que estos datos serán tratados de conformidad con lo dispuesto en el Reglamento (UE) 2016/679, de 27 de abril (GDPR), y la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre (LOPDGDD), con la finalidad de mantener una relación comercial con motivo de la elaboración de la Tarjeta Profesional del Metal (en base a una relación contractual, obligación legal o interés legítimo) y conservarlos durante no más tiempo del necesario para mantener el fin del tratamiento o mientras existan prescripciones legales que dictaminen su custodia. No se comunicarán los datos a terceros, salvo obligación legal. Asimismo, se le informa de que puede ejercer los derechos de acceso, rectificación, portabilidad y supresión de sus datos y los de limitación y oposición a su tratamiento dirigiéndose a FUNDACIÓN DEL METAL PARA LA FORMACIÓN, CUALIFICACIÓN Y EL EMPLEO en C/ Rivas, 25 1º - 28052 Madrid (Madrid). E-mail: asanchez@fmfce.org y el de reclamación a www.aepd.es.

Ejemplar para FMF

SOLICITUD TARJETA PROFESIONAL DEL METAL

Nº Expediente: _____	Fecha: _____
DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE	
Nombre: _____ Apellidos: _____ NIF: _____	
Tipo Afiliación: _____ Nº Seg. Social: _____	
Fecha nacimiento: _____ Nacionalidad: _____ Sexo: _____	
Dirección: _____ Número _____ Bloque: _____ Esalera: _____ Piso: _____ Puerta: _____	
Código Postal: _____ Localidad: _____ Provincia: _____	
Mail: _____ Teléfono: _____ Móvil: _____	
DATOS DE LA EMPRESA	
Nombre o razón social: _____	
CIF: _____ Domicilio social: _____	
Localidad: _____ C. Postal: _____ Telf.: _____	
Persona de contacto a efectos de facturación: _____	
Mail de contacto a efectos de facturación: _____	

HISTORIAL PROFESIONAL					
Empresa	CIF	Cat. Prof.	Dirección	F. Alta	F. Baja

FORMACIÓN PRL CAP 17			
Curso	Entidad	Horas	F. Fin

CONV. CERTIFICADOS PROFESIONALIDAD

Familia	Nivel	Cert. Prof.

CONV. FORMACIÓN PROFESIONAL

Nivel	FP

OTRAS CONVALIDACIONES

F. Preventiva	Acción	Entidad	Año	Horas	Modalidad

FORMACIÓN PRL CAPÍTULO 18

Curso	Entidad	Año - Horas	Modalidad

OTRA FORMACIÓN NO CONVALIDABLE

Tipo	Curso	Entidad	Año - Horas	Modalidad

En _____ a ____ de _____ de 202__

Firma del/de la solicitante

Nombre y sello punto de tramitación

En cumplimiento de lo previsto en el artículo 21 de la Ley 34/2002 de Servicios de la Sociedad de la Información y Comercio Electrónico (LSSI), solicitamos su consentimiento para el envío de comunicaciones de nuestros servicios.

SI ☐ NO ☐

FUNDACIÓN DEL METAL PARA LA FORMACIÓN, CUALIFICACIÓN Y EL EMPLEO es el Responsable del tratamiento de sus datos personales y le informa de que estos datos serán tratados de conformidad con lo dispuesto en el Reglamento (UE) 2016/679, de 27 de abril (GDPR), y la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre (LOPDGDD), con la finalidad de mantener una relación comercial con motivo de la elaboración de la Tarjeta Profesional del Metal (en base a una relación contractual, obligación legal o interés legítimo) y conservarlos durante no más tiempo del necesario para mantener el fin del tratamiento o mientras existan prescripciones legales que dictaminen su custodia. No se comunicarán los datos a terceros, salvo obligación legal. Asimismo, se le informa de que puede ejercer los derechos de acceso, rectificación, portabilidad y supresión de sus datos y los de limitación y oposición a su tratamiento dirigiéndose a FUNDACIÓN DEL METAL PARA LA FORMACIÓN, CUALIFICACIÓN Y EL EMPLEO en C/ Rivas, 25 1º - 28052 Madrid (Madrid). E-mail: asanchez@fmfce.org y el de reclamación a www.aepd.es.

Ejemplar para el interesado