CLÀUSULA FORMACIÓ ALUMNES

Se l'informa que les dades que facilita en aquest formulari i documents adjunts seran incloses en el Fitxer denominat  FORMACIÓ del GREMI D’INSTAL.LADORS DE GIRONA, amb la finalitat de gestionar les activitats formatives i informatives, organitzades pel Gremi a les quals s’inscriurà, realitzar-ne el seguiment i control d’assistència de les mateixes, fer-ne les avaluacions de coneixements i/o competències si s’escau, realitzar els tràmits administratius necessaris, facturació i cobrament del mateix.

Així mateix vostè dóna el seu consentiment a que les seves dades puguin ser cedides a empreses, entitats i organismes oficials amb la finalitat de gestionar la formació, emetre certificats i subvencionar les activitats realitzades.

L’informem que per motius de seguretat, les nostres instal·lacions disposen de càmeres de videovigilància i que és possible que s’enregistrin imatges del personal de l’empresa i qualsevol altra persona que accedeix a les nostres instal·lacions.

També l’informem que el Gremi pot reproduir la seva imatge a catàlegs, revistes, webs, espots publicitaris, tríptics, xarxes socials o qualsevol altre mitjà amb la finalitat de promocionar i donar difusió a les activitats que ofereix l’entitat i altres organitzacions empresarials, empreses, federacions i associacions i també les Administracions Públiques, sempre en relació amb els objectius de l’entitat. En aquest sentit vostè autoritza la reproducció de la seva imatge en qualsevol dels mitjans anunciats anteriorment, així com a cedir la mateixa a entitats relacionades amb el Gremi, sempre amb la mateixa finalitat.

* ***Accepta*** [ ]  ***No accepta*** [ ]

També se l'ha informat que si ho desitja pot exercitar els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, indicant-t'ho per escrit adjuntant el seu DNI a l'adreça electrònica info@elgremi.cat o a l'adreça postal del Gremi d’Instal·ladors de Girona C. Cartellà 8-12 - Pol. Ind. Domeny (17007) Girona. (Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre)”.

Mitjançant l’aportació de les dades i la signatura d’aquest document, vostè accepta expressament la Política de Protecció de Dades del Gremi.

Nom i cognoms:

DNI:

Nom empresa:

Lloc i data:

Signatura de l’alumne