

INFORME DE LA REPRESENTACIÓN LEGAL DE LOS TRABAJADORES

D./D^a _____ Con N.I.F.: _____
Como representante legal de los Trabajadores de la empresa:
Razón Social Empresa: _____ C.I.F.: _____
Dirección Sede Social: _____
Localidad: _____ C.P.: _____ Provincia: _____

CERTIFICA

Que ha recibido información (*) relativa al plan formativo a realizar por FORMACIÓN Y ASESORÍA INTEGRAL, S.L. y emito informe favorable para que se lleve a cabo dicha formación.

(*) Información relativa:

- 1).- Denominación, descripción y objetivo de las acciones formativas.
- 2).- Destinatarios, número de participantes y criterios de selección de los mismos.
- 3).- Calendario de ejecución y lugar de impartición.
- 4).- Medios pedagógicos.
- 5).- Balance de las acciones formativas desarrolladas en el ejercicio precedente.

Por todo ello, firmo la presente en _____, a _____ de _____ de 2012

Fdo. Representante Legal _____

Cargo Sindical _____

(Presidente, Secret. del Comité de Empresa, Delegado de personal)

PROTECCIÓN DE DATOS: el cliente autoriza a Formación y Asesoría Integral, S.L. para incluir sus datos personales en los respectivos ficheros, así como a su utilización y tratamiento automatizado, o no, para la gestión y registro de las operaciones suscritas entre las partes.

Asimismo autoriza, al margen de la relación contractual, el tratamiento de sus datos personales para el envío de ofertas comerciales y publicidad por cualquier medio (correspondencia, teléfono, fax, mailing o cualquier medio telemático).

Si el cliente desea acceder, rectificar o cancelar sus datos en todo lo referente a la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, dirijase por carta o fax a: Formación y Asesoría Integral, S.L., Att.: Sr. Responsable de Seguridad, C/ Peña de Francia, nº 1 37007 Salamanca.