

Por favor cumplimente todos los campos de esta solicitud. Una vez debidamente cumplimentada remítala por correo electrónico a formacion@sbprevencion.com. Para que la inscripción sea efectiva deberá enviarla antes del inicio del curso junto con el justificante de pago del curso.

DATOS DE FACTURACIÓN

Nombre de la empresa / particular	<input type="text"/>	N.I.F/C.I.F	<input type="text"/>
Dirección postal	<input type="text"/>	Localidad	<input type="text"/>
CP	<input type="text"/>	Teléfono de contacto	<input type="text"/>
Correo electrónico	<input type="text"/>	Persona de contacto	<input type="text"/>
¿Tiene usted contratada la prevención de riesgos laborales con Servicio Balear de Prevención? ☐ Si ☐ No			

Nota importante: Deben rellenarse todos lo campos solicitados

DATOS DE LOS ASISTENTES

Trabajadores por cuenta ajena ☐ Autónomos ☐ Desempleados ☐

NOMBRE Y APELLIDOS		D.N.I
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Nota importante: Sólo podrán asistir a la formación los trabajadores que estén correctamente inscritos.

TÉRMINOS Y CONDICIONES

- Esta formación se imparte en castellano, por lo que es imprescindible comprender dicho idioma para asistir al curso. En caso de detectar que el alumno no entiende el idioma, deberá abandonar la formación.
- La realización de esta acción formativa está sujeta a alcanzar el número mínimo de participantes.
- Es **obligatoria la asistencia al 100% de las horas** del curso.
- Es obligatorio llevar el DNI/NIE
- En caso de **anulación de las inscripciones**: se debe anular la participación de los trabajadores por lo menos con 72h de antelación. En caso de no asistencia y que no se haya realizado la anulación en el plazo mínimo indicado, no se realizará devolución como compensación por los costes de la plaza.
- A la finalización de la formación, puede solicitar su certificado a través del correo formacion@sbprevencion.es

Lugar de realización del curso:
Oficina de Inca del Servicio Balear de Prevención
Avda. Antonio Maura, 156
07300 - Inca

Para cualquier aclaración que precise, puede contactar con su técnico de prevención o con el área de formación (Tel. 871 930 400 – Ext. 444, 455 y 466 o al correo electrónico formacion@sbprevencion.com)

PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES:

RESPONSABLE: SERVICIO BALEAR DE PREVENCIÓN SL Dirección: Camí del Reis, 308 (Edif. Palmaplanas), 07010, Palma de Mallorca
Contacto: informatica@sbprevencion.es Web: www.sbprevencion.es FINALIDAD: gestionar la solicitud de inscripción. Envío de comunicaciones electrónicas SI ☐ NO ☐
LEGITIMACION: cumplimiento de obligación legal y el consentimiento del usuario. PLAZOS DE CONSERVACIÓN: los previstos legalmente. DESTINATARIOS: el Responsable. Sus datos podrán cederse a empresas colaboradoras para prestar el servicio. No se cederán sus datos a otros terceros, salvo obligación legal. DERECHOS: usted puede ejercer los derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición, limitación y portabilidad, mediante escrito dirigido al email arriba indicado. Tiene derecho a presentar una reclamación ante la AEPD si considera que no se ha atendido convenientemente el ejercicio de sus derechos (www.aepd.es).

FECHAS DE IMPARTICIÓN

MES	HORAS	DÍAS	HORARIO	INDIQUE EL CURSO ELEGIDO
FEBRERO	20H	17, 18 19 y 20	de 16:00 a 20:00 h de 15:00 a 21:00 h	☐
	6H	20	de 15:00 a 21:00 h	☐
ABRIL	20H	22, 23 24 y 25	de 16:00 a 20:00 h de 15:00 a 21:00 h	☐
	6H	25	de 15:00 a 21:00 h	☐
JUNIO	20H	16, 17 18 y 19	de 16:00 a 20:00 h de 15:00 a 21:00 h	☐
	6H	19	de 15:00 a 21:00 h	☐
AGOSTO	20H	25, 26 27 y 28	de 16:00 a 20:00 h de 15:00 a 21:00 h	☐
	6H	28	de 15:00 a 21:00 h	☐
OCTUBRE	20H	20, 21 22 y 23	de 16:00 a 20:00 h de 15:00 a 21:00 h	☐
	6H	23	de 15:00 a 21:00 h	☐
DICIEMBRE	20H	15, 16 17 y 18	de 16:00 a 20:00 h de 15:00 a 21:00 h	☐
	6H	18	de 15:00 a 21:00 h	☐

Nota importante: Sólo podrán realizar la formación de 6h los trabajadores que ya dispongan de un curso de 20h o 60h

PAGO

- La cuantía de la formación es:
 - 20 horas **260 €** por asistente
 - 6 horas: **75€** por asistente
- Para los clientes que no tengan contratado el servicio de prevención de riesgos laborales con Servicio Balear de Prevención:
 - Deberá efectuarse el pago del curso en el momento de la inscripción mediante transferencia bancaria a Servicio Balear de Prevención SL. Núm. de cuenta **ES79 2100-7379-1213-0012-9375**
 - Deberá presentarse justificante del pago junto a esta inscripción del curso para que se le reserve la plaza.

(SOLO PARA EMPRESAS) INDIQUE SI DESEA QUE GESTIONEMOS LA BONIFICACIÓN DE SU FORMACIÓN
☐ BONIFICADA

☐ NO BONIFICADA

- Servicio Balear de Prevención le ofrece la posibilidad de que usted se bonifique el importe abonado por la formación en las cuotas de los seguros sociales. **Si no marca ninguna opción se entenderá que no desea bonificar la formación.**
- Los trabajadores beneficiarios de la formación bonificada serán los trabajadores asalariados, no pueden bonificarse los trabajadores de las administraciones públicas, personas desempleadas y autónomos.
- Si desea bonificar la formación, le solicitaremos documentación adicional a entregar antes del inicio del curso. Servicio Balear de Prevención se reserva el derecho de no bonificar la formación en caso de no haber enviado toda la documentación requerida en el plazo indicado.