



Por favor cumplimente todos los campos de esta solicitud.  
Una vez debidamente cumplimentada envíela por correo electrónico a [formacion@sbprevencion.com](mailto:formacion@sbprevencion.com).

**DATOS DE FACTURACIÓN**

Nombre de la empresa / particular  N.I.F/C.I.F.

Convenio: ☐ Construcción ☐ Metal Otro

Dirección postal  Localidad

CP  Teléfono de contacto

Correo electrónico  Persona de contacto

¿Tiene usted contratada la prevención de riesgos laborales con Servicio Balear de Prevención? ☐ Si ☐ No

**FECHAS DE IMPARTICIÓN**

| MES        | DÍAS Y HORARIOS       | INDIQUE EL CURSO ELEGIDO |
|------------|-----------------------|--------------------------|
| ENERO      | 29 de 15:00 a 21:00 h | <input type="checkbox"/> |
| FEBRERO    | 26 de 15:00 a 21:00 h | <input type="checkbox"/> |
| MARZO      | 26 de 15:00 a 21:00 h | <input type="checkbox"/> |
| ABRIL      | 30 de 15:00 a 21:00 h | <input type="checkbox"/> |
| MAYO       | 28 de 15:00 a 21:00 h | <input type="checkbox"/> |
| JUNIO      | 25 de 15:00 a 21:00 h | <input type="checkbox"/> |
| JULIO      | 30 de 15:00 a 21:00 h | <input type="checkbox"/> |
| AGOSTO     | 27 de 15:00 a 21:00 h | <input type="checkbox"/> |
| SEPTIEMBRE | 24 de 15:00 a 21:00 h | <input type="checkbox"/> |
| OCTUBRE    | 29 de 15:00 a 21:00 h | <input type="checkbox"/> |
| NOVIEMBRE  | 26 de 15:00 a 21:00 h | <input type="checkbox"/> |
| DICIEMBRE  | 17 de 15:00 a 21:00 h | <input type="checkbox"/> |

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

**Lugar de realización del curso:**

Oficina de Ibiza del Servicio Balear de Prevención  
C/ Music Fermí Marí, 3 (07800) Ibiza

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](mailto:formacion@sbprevencion.com))



**DATOS DE LOS ASISTENTES**

Trabajadores por cuenta ajena ☐ Autónomos ☐ Desempleados ☐

**NOMBRE Y APELLIDOS**

**DNI/NIE**

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

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

**PAGO**

La cuantía de la formación es **75 €** por asistente.

Cientes del Servicio  
Balear de Prevención

- Se les cargará el coste del curso directamente en la cuenta bancaria.

No clientes del  
Servicio Balear de  
Prevención

- Deberá efectuarse el pago del curso mediante **transferencia bancaria** antes del primer día del curso a favor de Servicio Balear de Prevención SL. Núm. de cuenta **ES79 2100-7379-1213-0012-9375**. En nuestras oficinas **no** se aceptan pagos en efectivo o tarjeta.
- Deberá enviarse el justificante del pago del curso por email a [formacion@sbprevencion.com](mailto:formacion@sbprevencion.com).

**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](mailto:formacion@sbprevencion.es)

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

- 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.

☐ DESEO BONIFICAR

☐ NO DESEO BONIFICAR

**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](mailto:informatica@sbprevencion.es) Web: [www.sbprevencion.es](http://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](http://www.aepd.es)).