

SOL·LICITUD DE REGISTRE I EXPEDICIÓ DE CERTIFICAT PROFESSIONAL (GRAU C)
SOLICITUD DE REGISTRO Y EXPEDICIÓN DE CERTIFICADO PROFESIONAL (GRADO C)

A ACTUA COM A / ACTÚA COMO

- Persona interessada / *Persona interesada*
- Representant / *Representante*
- Persona autoritzada: no és representant ni persona interessada / *Persona autorizada: no es representante ni persona interesada*

B SOL·LICITANT / SOLICITANTE

COGNOMS I NOM (*) / *APELLIDOS Y NOMBRE (*)*

DNI/NIE/ PASSAPORT (*) <i>DNI/NIE/PASAPORTE (*)</i>		DATA DE NAIXIMENT (*) <i>FECHA DE NACIMIENTO (*)</i>		Sexe / Sexo				
				<input type="radio"/> Maculí <i>Masculino</i>	<input type="radio"/> Femení <i>Femenino</i>	<input type="radio"/> Altre <i>Otro</i>		
LOCALITAT DE NAIXIMENT <i>LOCALIDAD DE NACIMIENTO</i>		PROVÍNCIA DE NAIXIMENT <i>PROVINCIA DE NACIMIENTO (*)</i>		NACIONALITAT <i>NACIONALIDAD (*)</i>				
DOMICILI / <i>DOMICILIO</i>				Nº	Esc.	Pis / Piso	Lletra / <i>Letra</i>	C.P.
LOCALITAT / <i>LOCALIDAD</i>		PROVÍNCIA / <i>PROVINCIA</i>		TELÈFON / <i>TELÉFONO</i>		CORREU ELECTRÒNIC / <i>CORREO ELECTRÓNICO (*)</i>		

(*) Camp obligatori / *Campo obligatorio*

C REPRESENTANT / PERSONA AUTORITZADA (si és el cas) / REPRESENTANTE / PERSONA AUTORIZADA (en su caso)

COGNOMS I NOM (*) / <i>APELLIDOS Y NOMBRE (*)</i>						DNI/NIE (*) <i>DNI/NIE (*)</i>		
DOMICILI / <i>DOMICILIO</i>				Nº	Esc.	Pis / Piso	Lletra / <i>Letra</i>	C.P.
LOCALITAT / <i>LOCALIDAD</i>		PROVÍNCIA / <i>PROVINCIA</i>		TELÈFON / <i>TELÉFONO</i>		CORREU ELECTRÒNIC / <i>CORREO ELECTRÓNICO (*)</i>		

(*) Camp obligatori / *Campo obligatorio*

D SOL·LICITA / SOLICITA

Registre i expedició del certificat professional / *Registro y expedición del certificado profesional*

CODI / <i>CÓDIGO</i>	DENOMINACIÓ / <i>DENOMINACIÓN</i>

Per considerar que complix els requisits establits en la norma reguladora a este efecte / *Por considerar que cumple los requisitos establecidos en la norma reguladora al efecto*

**SOL·LICITUD DE REGISTRE I EXPEDICIÓ DE CERTIFICAT PROFESSIONAL (GRAU C)
SOLICITUD DE REGISTRO Y EXPEDICIÓN DE CERTIFICADO PROFESIONAL (GRADO C)**

E APORTACIÓ DOCUMENTACIÓ ACREDITATIVA / APORTACIÓN DOCUMENTACIÓN ACREDITATIVA

Fotocòpia DNI ¹ / *Fotocopia DNI* ¹

Fotocòpia NIE ¹ / *Fotocopia NIE* ¹

Fotocòpia Passaport / *Fotocopia Pasaporte*

Fotocòpia de la certificació acadèmica expedida en format oficial normalitzat, pel centre formatiu, amb el vistiplau de l'administració competent en l'acció formativa. / *Fotocopia de la certificación académica expedida en formato oficial normalizado, por el centro formativo, con el visto bueno de la administración competente en la acción formativa.*

Documentació acreditativa de persona autoritzada o representant ² / *Documentación acreditativa de persona autorizada o representante* ²

¹ Si disposa de DNI o NIE, en el cas de realitzar la sol·licitud a través de Seu Electrònica, no té l'obligació d'aportar-lo, llevat que s'opose expressament al fet que l'Administració educativa el verifique. / ¹ *Si dispone de DNI o NIE, en el caso de realizar la solicitud a través de Sede Electrónica, no tiene la obligación de aportarlo, salvo que se oponga expresamente a que la Administración educativa lo verifique.*

M'opose a la verificació de les meues dades d'identitat / *Me opongo a la verificación de mis datos de identidad.*

Persona interessada / *Persona interesada*

Persona autoritzada o representant / *Persona autorizada o representante*

Si s'oposa a la verificació de les seues dades, **cal aportar còpia del DNI o NIE.** / *Si se opone a la verificación de sus datos debe aportar copia del DNI o NIE*

² Documentació obligatòria si actua com a representant o persona autoritzada / ² *Documentación obligatoria si actúa como representante o persona autorizada.*

Preferència de comunicació: / Preferencia de comunicación:

Correu electrònic / *Correo electrónico*

Correu postal / *Correo postal*

D'acord amb el que disposa l'article 34 del Decret Llei 7/2024, de 9 de juliol, del Consell, de simplificació administrativa de la Generalitat (DOGV 10.07.2024), done la meua autorització perquè l'òrgan gestor del procediment realitze la comprovació directa de les dades d'identitat (DNI). Si no subscriu esta autorització, la persona interessada està obligada a aportar els documents en els termes exigits per les normes reguladores del procediment. / *De acuerdo con lo dispuesto en el artículo 34 del Decreto Ley 7/2024, de 9 de julio, del Consell, de simplificación administrativa de la Generalitat (DOGV 10.07.2024), doy mi autorización para que el órgano gestor del procedimiento realice la comprobación directa de los datos de identidad (DNI). Caso de no subscribir la correspondiente autorización, la persona interesada estará obligada a aportar los documentos en los términos exigidos por las normas reguladoras del procedimiento.*

_____, ____ d' _____ de _____

Signatura
Firma

De conformitat amb la legislació, europea, i espanyola en protecció de dades de caràcter personal, les dades que ens proporcione seran tractades, en qualitat de Responsable i en l'exercici de les competències atribuïdes, per LABORA Servei Valencià d'Ocupació i Formació, amb la finalitat de gestionar l'objecte d'aquest formulari. Vosté podrà exercitar els drets d'accés, rectificació supressió i portabilitat de les seues dades de caràcter personal, limitació i oposició dels tractaments i del fet de no ser objecte de decisions individuals automatitzada respecte a les seues dades personals, registrades en aquest organisme, presentant escrit en el registre d'entrada de LABORA. Així mateix, podrà reclamar davant el Delegat de Protecció de Dades dpd@gva.es o, en el seu cas, davant l'Agència Espanyola de Protecció de Dades, en el supòsit d'entendre vulnerat el dret en protecció de dades. Més informació sobre el tractament de les dades en la pàgina web de LABORA <http://www.labora.gva.es/valproteccio-de-dades>

De conformidad con la legislación, europea, y española en protección de datos de carácter personal, los datos que nos proporcione serán tratados, en calidad de Responsable y en el ejercicio de las competencias atribuidas, por LABORA Servicio Valenciano de Empleo y Formación, con la finalidad de gestionar el objeto de este formulario. Ud. podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación supresión y portabilidad de sus datos de carácter personal, limitación y oposición de los tratamientos y del hecho de no ser objeto de decisiones individuales automatizada respecto a sus datos personales, registrados en este organismo, presentando escrito en el registro de entrada de LABORA. Así mismo, podrá reclamar ante el Delegado de Protección de Datos dpd@gva.es o, en su caso, ante la Agencia Española de Protección de Datos, en el supuesto de entender vulnerado el derecho en protección de datos. Más información sobre el tratamiento de los datos en la página web de LABORA <http://www.labora.gva.es/es/proteccio-de-dades>