

A	PERSONES FÍSQUES / PERSONAS FÍSICAS
----------	--

A1	DADES DE LES PERSONES FÍSQUES / DATOS DE LAS PERSONAS FÍSICAS
-----------	--

PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO	SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO	NOM / NOMBRE
---------------------------------	---------------------------------	--------------

A2	COMPROMÍS / COMPROMISO
-----------	-------------------------------

Aquesta entitat es compromet a que la totalitat del alumnat de l'acció formativa sol·licitada que supere amb èxit els mòduls ofertats, completarà el certificat de professionalitat corresponent, per haver superat i tindre acreditats la resta de mòduls i/o unitats formatives.

Esta entidad se compromete a que la totalidad del alumnado de la acción formativa solicitada que supere con éxito los módulos ofertados, completará el certificado de profesionalidad correspondiente, por haber superado y tener acreditados el resto de módulos y/o unidades formativas.

I perquè conste, als efectes precedents, firme el present compromís.

Y para que conste, a los efectos precedentes, firmo el presente compromiso.

_____ , _____ d' _____ de _____

Signatura / Firma _____

B	PERSONES JURÍDIQUES / PERSONAS JURÍDICAS
----------	---

B1	DADES DE L'ENTITAT / DATOS DE LA ENTIDAD
-----------	---

RAÓ SOCIAL / RAZÓN SOCIAL

DADES DEL/LA REPRESENTANT LEGAL / DATOS DEL/LA REPRESENTANTE LEGAL			
--	--	--	--

PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO	SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO	NOM / NOMBRE	NIF
---------------------------------	---------------------------------	--------------	-----

B2	COMPROMÍS / COMPROMISO
-----------	-------------------------------

L'entitat a què represente es compromet a que la totalitat del alumnat de l'acció formativa sol·licitada que supere amb èxit els mòduls ofertats, completarà el certificat de professionalitat corresponent, per haver superat i tindre acreditats la resta de mòduls i/o unitats formatives.

La entidad a la que represento se compromete a que la totalidad del alumnado de la acción formativa solicitada que supere con éxito los módulos ofertados, completará el certificado de profesionalidad correspondiente, por haber superado y tener acreditados el resto de módulos y/o unidades formativas.

I perquè conste, als efectes precedents, firme el present compromís.

Y para que conste, a los efectos precedentes, firmo el presente compromiso.

_____ , _____ 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, com a 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 exercir els drets d'accés, rectificació supressió i portabilitat de les seues dades de caràcter personal, limitació i oposició dels tractaments i del fet que no és 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, si és el cas, davant l'Agència Espanyola de Protecció de Dades, en el cas que entenga que s'ha 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/va/proteccio-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 potabilidad 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>