



Informe de la Representación Legal de los Trabajadores

D/Dña _____, con NIF _____
Como RLT de la empresa _____, con CIF _____
Certifico que he recibido información ⁽¹⁾ relativa a la formación del trabajador cuya ficha/s de inscripción se adjunta/n, y emito informe favorable para que se lleve a termino dicha formación.

- (1) Denominación, descripción y objetivos de las Acciones Formativas, destinatarios y nº de participantes, calendario de ejecución y lugar de impartición, medios pedagógicos, criterios de selección de los participantes y balance de la formación desarrollada en el ejercicio precedente.

Por todo ello, firmo el presente en _____ a ____ de _____ de _____

Fdo. D/Dª. _____

Cargo Sindical: _____
(Presidente, Secretario o Delegado sindical)

Una vez firmado por el centro se enviará copia a la empresa

A los efectos de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de Diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal y demás normativa de desarrollo, se informa al interesado que los datos de carácter personal que voluntariamente facilita, se incorporarán a un fichero automatizado propiedad y responsabilidad de "SOLER GESTION ACTIVA S.L.U.". Al remitir el interesado sus datos, expresamente autoriza la utilización de los mismos para realizar comunicaciones periódicas, incluyendo las que se realizan vía correo electrónico, que nuestra empresa llevará a cabo para informar de las actividades que desarrolla por sí o a través de sus empresas colaboradoras. Le informamos de su derecho de acceso, rectificación, oposición y cancelación de estos datos mediante carta dirigida a "SOLER GESTION ACTIVA S.L.U. C/Doctor Brotons Poveda, 45 local 4 CP. 03560 El Campello (Alicante)", o vía e-mail a la dirección: formacion@solergestion.com