

**SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE CURSO DE FORMACIÓN PARA EL PERSONAL
DE LOS CENTROS DE BRONCEADO DESTINADO A LA APLICACIÓN DE LOS
APARATOS DE RAYOS ULTRAVIOLETAS AL PÚBLICO:**

Datos del centro o entidad solicitante:

Nombre y apellidos o razón social _____	
Domicilio social: _____	
Dirección: _____	Localidad: _____
Provincia: _____	C.P.: _____
Tlfno: _____	E-mail: _____ Fax: _____
NIF: _____	

Datos del titular o representante legal del centro o institución:

Nombre y Apellidos: _____
NIF.: _____

Datos responsable del curso:

Nombre: _____
NIF: _____

Título del curso:

--

Modalidad

Presencial ☐	Teleformación semipresencial ☐
-------------------------------------	---

El que suscribe declara que todos los datos reseñados en la presente solicitud son ciertos

Firmado:

En _____ a _____ de _____ de _____
SERVICIO PROVINCIAL DE

Información básica sobre protección de datos:

El responsable del tratamiento de tus datos personales es la **Dirección General de Salud Pública** del Departamento de Sanidad del Gobierno de Aragón

La **finalidad de este tratamiento** es la gestión y control de los cursos de formación para el personal de los centros de bronceado destinado a la aplicación de los aparatos de rayos ultravioletas al público, impartidos en Aragón. La **licitud** del tratamiento de tus datos es el cumplimiento de una misión realizada en interés público reglamentada por Real Decreto 1002/2002, de 27 de septiembre, por el que se regula la venta y utilización de aparatos de bronceado mediante radiaciones ultravioletas.

No vamos a comunicar tus datos personales a terceros destinatarios salvo obligación legal.

Podrás ejercer tus derechos de **acceso, rectificación, supresión y portabilidad** de los datos o de limitación y **oposición** a su tratamiento, así como a no ser objeto de decisiones individuales automatizadas a través de la sede electrónica de la Administración de la Comunidad Autónoma de Aragón con los formularios normalizados disponibles., más información en la dirección de correo electrónico sanambientalcentrales@aragon.es.

Podrás consultar la información adicional y detallada sobre esta actividad de tratamiento en el siguiente enlace: https://aplicaciones.aragon.es/notif_lopd_pub/details.action?fileId=996

Documentación a adjuntar:

1. Objetivos del curso.
2. Programa detallado del curso, número de horas de cada unidad y materias de la misma, con especificación del profesor que las imparte.
3. Relación de profesores con sus titulaciones, acreditación de las mismas (copias compulsadas de sus titulaciones académicas) y currículum.
4. Lugar donde se impartirán las clases tanto teóricas como prácticas.
5. Criterios de evaluación
6. Modelo de certificado individual de aprovechamiento del curso de formación según el artículo 8º del Decreto 95/2007, de 5 de junio, del Gobierno de Aragón.
7. Documento justificativo del pago de la Tasa 13, tarifa 34