



**SOLICITUD DE INCLUSIÓN EN EL LISTADO DE PERITOS JUDICIALES
EN PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES DE LA ASOCIACIÓN
PROFESIONAL DE TÉCNICOS DE SEGURIDAD LABORAL DE
CASTILLA Y LEÓN**



Nombre y Apellidos:

DNI:

Dirección Profesional:

Población:

Provincia:

C.P.:

Telf. Fijo:

Móvil:

Trabajo:

Otros:

Correo Electrónico 1:

Correo Electrónico 2:

Localidades en los que desea inscribirse:

1. Toda Castilla y León
2. León
3. Zamora
4. Salamanca
5. Valladolid
6. Palencia
7. Burgos
8. Soria
9. Ávila
10. Segovia

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

**Debe marcarse la opción 1 o bien tantas casillas como en las que se desee actuar*

Firma del solicitante:

DNI

Lugar

, a

de

del 20

Nota: Es obligatorio rellenar todos los campos solicitados.

DOCUMENTACIÓN QUE DEBE ADJUNTARSE OBLIGATORIAMENTE

- C.V. en el que quede acreditada de forma detallada la experiencia profesional y la formación adquirida.
- Declaración jurada sobre la veracidad de los datos según modelo del Anexo II de las bases aprobadas por la Asociación Profesional de Técnicos de Seguridad Laboral de Castilla y León.
- Justificante bancario de estar inscrito en el Registro personalizado de la Asociación Profesional de Técnicos de Seguridad Laboral de Castilla y León para la inclusión en la Bolsa de Peritos.
- Fotocopias del título de técnico de Prevención de Riesgos Laborales.

Los datos facilitados en la presente solicitud, serán recogidos en un fichero automatizado propiedad de ASOCIACION PROFESIONAL DE TECNICOS DE SEGURIDAD LABORAL DE CASTILLA Y LEÓN con la finalidad de tramitar su designación como perito a efectos de dictámenes y para la confección de la lista de Peritos a la que se refiere el artículo 341 de la Ley 1/2000, de 7 de enero, de Enjuiciamiento Civil.

El integrante del listado, autoriza el tratamiento de sus datos con la finalidad de su identificación y designación como perito en procedimientos judiciales o posibilitar la contratación de sus servicios por particulares. La lista de los nombres de los peritos será pública. No deseo aparecer en el listado público de la ASOCIACION _____ A efectos de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal los ASOCIADOS quedan informados y consienten que sus datos personales sean incorporados a un fichero del que es responsable ASOCIACION PROFESIONAL DE TECNICOS DE SEGURIDAD LABORAL DE CASTILLA Y LEÓN con la finalidad de dar cumplimiento a la relación que se deriva del presente documento y gestionar las fichas de asociados y de mantenerle informado de los servicios que pudieran resultar de su interés. No obstante, le recordamos que dispone de sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición al tratamiento de sus datos que podrá ejercer en nuestro domicilio o en la dirección de correo electrónico aptslcy@aptslcy.es. No deseo información sobre las actividades, cursos y servicios de la ASOCIACION _____