

Nº de expediente: _____

Fecha ____/____/____

Por favor, antes de rellenar y firmar este formulario, lea atentamente las instrucciones de la parte inferior y del reverso.

(*) Datos a cumplimentar de forma obligatoria, para la prestación del servicio.

Datos personales del/de la trabajador/a

DNI / NIE (*): _____ Nº de la Seguridad Social (*): _____
 Nombre (*): _____ Apellido 1 (*): _____ Apellido 2: _____
 Teléfono/Móvil (*): _____ Teléfono 2: _____ Correo electrónico (*): _____
 Fecha de nacimiento: ____/____/____ País de nacimiento: _____ Sexo: ____
 Dirección (*): _____ Nº (*): ____ Bloque: ____ Escalera: ____ Piso: ____ Puerta: ____
 Localidad (*): _____ Provincia (*): _____ Código Postal (*): _____

Datos de la empresa de trabajo temporal

Nombre o razón social (*): _____
 CIF (*): _____ Domicilio social (*): _____
 Localidad (*): _____ Provincia (*): _____ Código Postal (*): _____
 Persona de contacto: Nombre (*): _____ Apellido 1 (*): _____ Apellido 2: _____
 Teléfono (*): _____ Correo electrónico (*): _____

Datos a efectos de facturación, de ser distintos a los indicados anteriormente:

Nombre o razón social (*): _____
 CIF (*): _____ Domicilio fiscal (*): _____
 Localidad (*): _____ Provincia (*): _____ Código Postal (*): _____
 Persona de contacto: Nombre (*): _____ Apellido 1 (*): _____ Apellido 2: _____
 Teléfono (*): _____ Correo electrónico (*): _____

Historial profesional

Empresa: _____
 Fecha de alta: ____/____/____ Fecha de baja: ____/____/____ Código Puesto de Trabajo: _____ Código Categoría Profesional: _____
 Empresa: _____
 Fecha de alta: ____/____/____ Fecha de baja: ____/____/____ Código Puesto de Trabajo: _____ Código Categoría Profesional: _____

Formación en materia de prevención de riesgos laborales

Título del curso: _____
 Entidad formadora: _____ Fecha de inicio: ____/____/____ Fecha finalización: ____/____/____
 Título del curso: _____
 Entidad formadora: _____ Fecha de inicio: ____/____/____ Fecha finalización: ____/____/____

Otra formación

Título del curso/titulación: _____
 Entidad formadora: _____ Fecha de inicio: ____/____/____ Fecha finalización: ____/____/____
 Título del curso/titulación: _____
 Entidad formadora: _____ Fecha de inicio: ____/____/____ Fecha finalización: ____/____/____

Reconocimiento médico

Entidad: _____ Fecha del reconocimiento: ____/____/____
 Entidad: _____ Fecha del reconocimiento: ____/____/____

A continuación, se informa de cómo se realizará el tratamiento y protección de los datos:

Responsable: FUNDACIÓN LABORAL DE LA CONSTRUCCIÓN. **Finalidad:** Certificar la documentación aportada por el solicitante de la Tarjeta Profesional de la Construcción (TPC), expedir su tarjeta e informar sobre novedades del servicio de TPC. Sólo si el titular de la TPC así lo desea, también se le podrá enviar información comercial sobre otros productos y servicios de la FUNDACION LABORAL DE LA CONSTRUCCION, por medios electrónicos, postales o telefónicos; incluso ofertas personalizadas elaboradas en función de su perfil. **Legitimación:** Consentimiento del interesado. **Destinatarios:** Sus datos no van a ser cedidos a terceros, salvo que exista una obligación legal; sólo serán tratados por colaboradores de la FUNDACIÓN LABORAL DE LA CONSTRUCCIÓN para la gestión del sitio web y tratamiento estadístico. **Derechos:** El interesado podrá ejercer gratuitamente los derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición, limitación del tratamiento y portabilidad de los datos, tal y como se describe en la **información adicional:** <http://www.fundacionlaboral.org/clusula-proteccion-datos>.

- Deseo recibir información comercial sobre productos y servicios de la Fundación Laboral de la Construcción, por medios electrónicos, postales, o telefónicos, incluso ofertas personalizadas elaboradas en función de mi perfil. Conforme a la Ley 34/2002 (LSSICE), puedo revocar en cualquier momento el consentimiento prestado para la recepción de comunicaciones comerciales por vía electrónica, oponiéndose al tratamiento de sus datos, según se especifica en el siguiente enlace: <http://www.fundacionlaboral.org/clusula-proteccion-datos>.

En _____, a _____ de _____ de _____

He leído y acepto:
(Firma del/de la solicitante)

He leído y acepto:
(Firma y sello de la E.T.T.)



**FUNDACIÓN
LABORAL
DE LA CONSTRUCCIÓN**



**Confederación Nacional
de la Construcción**



CCOO
construcción
y servicios



UGT FICA
Sindicato de
Construcción y Agro

INSTRUCCIONES

La Tarjeta Profesional de la Construcción (en adelante: TPC) es un documento personal e intransferible.

Ante cualquier duda sobre su tarjeta o sobre la documentación aportada diríjase al punto de tramitación donde cursó la presente solicitud.

Este impreso de solicitud, debidamente cumplimentado, debe acompañarse obligatoriamente, de los siguientes documentos:

- Una fotografía reciente en tamaño carné.
- Una fotocopia del DNI/NIE.
- El informe de la vida laboral emitido por la Tesorería General de la Seguridad Social dentro de los noventa días inmediatamente anteriores a la fecha de la solicitud.
- Original o fotocopia compulsada del diploma o certificado en el que se acredite que el solicitante ha recibido, como mínimo, la formación inicial en materia de prevención de riesgos laborales.
- Copia proforma del contrato de trabajo.

Con carácter opcional pueden aportarse los siguientes documentos:

- Original o fotocopia compulsada de los certificados académicos expedidos por el Ministerio de Educación, el Ministerio de Trabajo, las comunidades autónomas o cualquier otro organismo o entidad legalmente habilitado.
- Certificados relativos a los reconocimientos médicos (vigilancia de la salud) expedidos por la entidad que los realizó.
- Fotocopia de los diplomas o certificados expedidos por la Fundación Laboral de la Construcción.

La TPC caducará a los cinco años de su emisión. Transcurrido dicho plazo, el titular de la misma podrá renovar su tarjeta presentando la documentación obligatoria entregada en la primera solicitud, excepto la referida a la formación preventiva. En el caso de que el motivo de la renovación sea el deterioro, robo o extravío de la tarjeta, no será necesario presentar de nuevo la documentación pertinente. El titular podrá obtener un duplicado de la misma mostrando el DNI/NIE en cualquier punto de tramitación. La fecha de caducidad de este duplicado será la misma que figuraba en la tarjeta original.

Asimismo, se le informa que la TPC incluye un código QR que permite, mediante el uso de un dispositivo móvil, el acceso rápido a sus datos de carácter personal (nombre, apellidos, DNI) y a los datos registrados en su TPC que acreditan su formación en materia de prevención de riesgos laborales. De este modo, por el simple acto de entrega de su TPC y lectura del código QR que incluye, podrá acreditar y documentar ante cualquier empresa o tercero que usted dispone de formación en materia de prevención de riesgos laborales. Por otra parte, se pone en su conocimiento que la información a la que pudieran tener acceso la empresa o tercero a quien usted entregue su TPC podrían ser objeto de tratamiento por la empresa o tercero distinto a la finalidad para la que fue creada, de certificar su formación en materia de prevención de riesgos laborales, por lo que la Fundación Laboral de la Construcción quedará exonerada de cualquier uso distinto a la finalidad antes señalada por parte de la empresa o tercero a quien usted haya permitido el acceso a tal información.

A cumplimentar, exclusivamente, por el punto de tramitación:

Documentación presentada por el/la solicitante

Marcar con una X la documentación recibida por parte del/de la solicitante:

CON CARÁCTER OBLIGATORIO

DOCUMENTACIÓN OBLIGATORIA A PRESENTAR POR EL SOLICITANTE:

- Impreso de solicitud de la tarjeta debidamente cumplimentado.
- Fotografía reciente en tamaño carné.
- Fotocopia del DNI o tarjeta de residencia.
- Original o fotocopia compulsada del diploma o certificado que acredite que el solicitante ha recibido, al menos, la formación inicial en materia de prevención de riesgos laborales, de acuerdo con lo previsto en el actual Convenio.
- Informe de la vida laboral emitido por la Tesorería General de la Seguridad Social dentro de los 90 días inmediatamente anteriores a la solicitud.
- Copia proforma del contrato de trabajo.

CON CARÁCTER OPCIONAL

DOCUMENTACIÓN OPCIONAL A PRESENTAR POR EL SOLICITANTE:

- Original o fotocopia compulsada de certificados académicos expedidos por el Ministerio de Educación, el Ministerio de Empleo, las Comunidades Autónomas o cualquier otro organismo o entidad legalmente habilitado.
- Fotocopia de los diplomas o certificados académicos expedidos por la Fundación Laboral de la Construcción.
- Certificados relativos a la existencia de reconocimientos médicos expedidos por la entidad que los realizó.
- Otros.

Sello del punto de tramitación:

Firma del/de la solicitante: