

## FORMULARIO DE SOLICITUD DE ACTIVIDADES FORMATIVAS

### Webinar de La Academia

Título de la actividad formativa:

Organizador (Comisión o Comité):

Coordinador/a de la actividad formativa:

Lugar de trabajo y Servicio:

Teléfono:

e-mail:

Fechas de celebración:

Horario y duración:

Objetivos de la actividad formativa:

Colectivo a quien va dirigido el curso:

Socios de SEMEDLAB

No socios de SEMEDLAB

Financiación: (a rellenar si procede)

Cuotas de inscripción     Empresas Externas

Otras (especificar):

Comentarios:

Todos los miembros participantes del curso se comprometen a no difundir información de carácter personal de terceros como parte del contenido de los cursos. En caso de desear utilizar datos, estos deberán ser anónimos para garantizar el cumplimiento de la Ley Orgánica 3/2018 de Protección de datos personales y garantía de los derechos digitales.

Como figura de Coordinador del curso, confirmo que se ha informado a las partes implicadas en el curso sobre los requisitos de cumplimiento legal mencionadas anteriormente.