

## SOLICITUD DE CERTIFICACIÓN PERSONAS



### CERTIFICACIÓN QUE SOLICITA

Alcance/Nivel:

Fecha de examen:

#### TIPO DE CERTIFICACIÓN

Inicial       Renovación       Paso de Nivel       Modificación del Alcance

### DATOS DEL SOLICITANTE

Nombre:

Apellidos:

Dirección:

Código Postal:

Ciudad:

Provincia:

E-mail:

Teléfono:

### DATOS PROFESIONALES

Situación actual:

Trabajador por cuenta propia       Trabajador por cuenta ajena       Desempleado

Puesto o cargo:

Observaciones:

### OTROS DATOS

¿Requiere condiciones especiales para la evaluación?

En caso afirmativo indique cuales

**FORMACIÓN ACADÉMICA**

TITULACIÓN:

FECHA DE EXPEDICIÓN:

**FORMACIÓN ESPECÍFICA**

NOMBRE DEL CURSO	CENTRO DE FORMACIÓN	AÑO DE REALIZACIÓN	DURACIÓN (ECTS / horas)

Justificación de la formación en el ámbito del alcance:

Al menos 400 horas en los últimos 10 años transcurridos antes de realizarse la convocatoria. mediante alguno de los siguientes documentos:

Título de Formación profesional FPI o FPII en la especialidad del alcance

Título Grado medio o Grado Superior en la especialidad del alcance

Certificado de profesionalidad NIVEL 1, 2 o 3 en la especialidad del alcance

Certificado de Formación en la especialidad del alcance dentro del marco europeo de las cualificaciones

Formación privada en la especialidad del alcance en el que consten los contenidos, las horas de formación y periodo de impartición.

*No se tendrán en cuenta los cursos o formación que no estén justificados*

## EXPERIENCIA PROFESIONAL

EMPRESA	PUESTO	TRABAJADOR POR CUENTA		FECHA (dd/mm/aaaa)	
		PROPIA	AJENA	INICIO	FIN

### Justificación de la experiencia en el ámbito del alcance:

Certificación de la Tesorería General de la Seguridad Social donde conste la empresa, la categoría laboral (grupo de cotización) y el periodo de contratación. Se consideran las bases de cotización 8, 9 y 10 siempre que sean en una organización de la que se pueda demostrar que es un centro de estética / peluquería en función del alcance al que se presente.

Cabecera de la nómina donde aparezca: empresa, grupo de cotización o categoría profesional, antigüedad en la empresa y fecha de emisión de la nómina

Para trabajadores Autónomos, certificación de la tesorería general de la seguridad social o alta en el IAE, con el correspondiente epígrafe del sector al que hace referencia el alcance

Contrato de trabajo o certificación de la empresa donde hayan adquirido la experiencia laboral, en la que conste específicamente la duración de los periodos de prestación del contrato, la actividad desarrollada y el intervalo de tiempo en el que se ha realizado dicha actividad.

**No se tendrá en cuenta la experiencia que no esté justificada**

## DOCUMENTACIÓN QUE DEBE ADJUNTAR

- Fotocopia del DNI
- Currículum Vitae
- Justificación de la experiencia exigidos en los prerequisites de acceso a la certificación.
- Fotocopia de los títulos / certificados exigidos en los prerequisites de cada Alcance:
- Justificante del pago de tarifas

### FORMA DE PAGO

Mediante transferencia bancaria a favor de:

Cuenta nº **ES93 0049 2710 71 2114118576**

REF: CERTIFICACIÓN PERSONAS, NOMBRE Y APELLIDOS del solicitante.

***No se admitirán, ni se evaluarán las solicitudes que no adjunte toda la documentación definida en los prerequisites de cada Esquema de Certificación.***

***No se realizará devolución de las tarifas, si el candidato no cumple los prerequisites establecidos en el esquema de Certificación***

## DECLARACIÓN Y COMPROMISO

Con la firma de la presente solicitud el solicitante declara que **toda la información y documentación aportada es veraz** y hace constar que **conoce y cumple con los requisitos y el alcance del esquema de certificación solicitado**, así como del proceso de evaluación, código de conducta, sus derechos y obligaciones como persona certificada detallados en la documentación a la que se tiene acceso en la web, por lo que se compromete a:

### PROCESO DE CERTIFICACIÓN

- Proporcionar toda información de apoyo para demostrar objetivamente el cumplimiento de los prerequisites del esquema de certificación
- No divulgar información relativa a los exámenes realizados, entendiéndose que la divulgación de cualquier información relativa al desarrollo de los exámenes realizados durante el proceso de certificación, será motivo de la revocación del certificado de competencias o a la anulación del proceso de certificación
- Comunicar al Organismo de Certificación OMAT TRAINING CONSULTING S.L (En adelante OTCSL) cualquier cambio que pueda afectar a la realización de las competencias certificadas bajo el esquema de certificación.
- Comunicar al Organismo de Certificación OTCSL cualquier cambio en la dirección de contacto.
- Tratar las quejas recibidas respecto a la actividad profesional desarrollada objeto del alcance, así como la comunicación de la misma al Organismo de Certificación del OTCSL.
- El solicitante autoriza al Organismo de Certificación OTCSL a que su nombre aparezca en los listados de personas certificadas publicadas por el OTCSL.
- La información contenida en los registros obtenidos durante el proceso de certificación es de carácter confidencial y podrá ser consultada con fines de auditoría y de evaluación del examen, así como por ENAC y el Comité de Partes. Salvo en estos casos, no se dará a conocer a partes no autorizadas sin el consentimiento, por escrito, de la organización o individuo de quien se obtuvo la información, salvo cuando la Ley lo requiera, en este caso, el Organismo de Certificación del OTCSL informará a las partes interesadas

### USO DE LA MARCA

- Cumplir con las disposiciones pertinentes del Esquema de Certificación, así como las establecidas en el Procedimiento de Certificación.
- Emitir declaraciones relativas a la certificación, sólo con respecto al alcance de la certificación otorgada
- No utilizar la certificación, de manera que pueda dañar la reputación de las actividades de certificación del Organismo de Certificación OTCSL, y no emitir ninguna declaración, relativa a la certificación, que dicho Organismo pueda considerar engañosa o no autorizada.
- Dejar de hacer declaraciones relativas a la certificación, a partir de la suspensión o retirada de la misma, que contengan cualquier referencia a las actividades de certificación, del Organismo de Certificación OTCSL o a la certificación misma, y devolver todos los certificados emitidos por dicho Organismo.
- No utilizar el certificado de manera que pueda inducir a engaño.

### PROTECCIÓN DE DATOS

**OMAT TRAINING CONSULTING S.L.** en adelante (OTCSL) en el cumplimiento de la vigente normativa protectora de datos personales, se informa al candidato que sus datos personales serán tratados por OTCSL, en calidad de Responsable del tratamiento, con la finalidad de gestionar el proceso de certificación inicial, renovación o modificación indicando en la presente solicitud .

Así mismo, se pone en conocimiento del candidato que la base de legitimación del tratamiento es, con carácter general, la ejecución de medidas precontractuales por lo que la falta de aportación de sus datos personales podrá suponer la imposibilidad de tramitar su inscripción.

Con carácter general, los datos personales facilitados por el candidato no se cederán a tercero, salvo que así lo establezca o imponga una ley. Tampoco se realizarán, a priori, transferencia internacional de datos.

En caso de concurrir, estas se realizarían con las debidas garantías legales en consonancia a los artículos 44 y siguientes del RGPD.

Los datos de los candidatos se conservarán no mas tiempo del necesario para los fines por lo que se tratan, plazo que imponga la ley o mientras exista un interés mutuo para mantener el fin de tratamiento y, cuando ya no sea necesario para tal fin, se suprimirán con medida de seguridad adecuadas para garantizar la seudonimización de los datos o la destrucción total de los mismos.

Por último, OTCSL informa al candidato de que podrá ejercitar sus derecho de acceso, rectificación, supresión, limitación del tratamiento, portabilidad de datos, oposición a no ser objeto de decisiones basadas únicamente en el tratamiento automatizado, dirigiendo una comunicación, por escrito a través de correo electrónico: [dpd@omat.net](mailto:dpd@omat.net), con la REF. " Ejercicio Derecho" acompañado , si fuera necesario para su correcta identificación una copia del documento Nacional de Identidad o documento identificativo equivalente ( pasaporte N.I.E..) del candidato o **en el domicilio de OTCSL, Avenida de la Victoria, 70 C.P 28023 Madrid** . En caso de no considerar atendidos de forma debida sus derechos personales, podrá presentar una reclamación ante la autoridad de control competente, en este caso, la agencia Española de Protección de datos.

Para realizar el tratamiento de datos descrito, el responsable del tratamiento necesita su consentimiento explícito y, en consecuencia, el solicitante consiente expresamente el tratamiento de sus datos en los términos expuestos.

Fecha de solicitud ...../...../.....

Firma del solicitante \_\_\_\_\_

***No se admitirán solicitudes que no estén firmadas de forma manuscrita o con firma digital***