

ANEXO 10. FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN PARA LA RE-CERTIFICACIÓN COMO EXPERTO EN SUPERVISIÓN DEL MANTENIMIENTO (2024).

Datos identifica	acion:	
Nombre:	Apellido 1:	Apellido 2:
		Tel. contacto:
	ntacto:	
Localidad:	Provincia:	C.P:
Situación profe	sional actual:	
Empresa:		Sector:
		C.P:
Puesto:		
Relación de Do	cumentos relacionados que se adjuntan	n:
de horas para □ Fotocopia de □ Certificado p	a ser reconocidos por la AEM).	ntenimiento (deberán indicar el número iento durante los últimos 5 años
Hago constar o solicito X	que conozco los requisitos, disposicior	nes y alcance de la Recertificación que
•	n el caso de obtener la Recertificación cadas por AEM que se publiquen.	mi nombre aparezca en los listados de
Fecha	Firma del solicitante _ (Obligatorio, fechar y firmar en original	
	(556516) recital filling en original	7

Le informamos que sus Datos Personales recabados, van a pasar a formar parte de un fichero automatizado propiedad de la AEM, como Responsable del Fichero en el que están insertos los mismos, para la gestión administrativa y de clientes. La AEM se encuentra ubicada en la pza. Doctor Letamendi 37 4º 2º,08007 Barcelona, dirección a la que se puede dirigir mediante escrito acompañándolo de fotocopia del DNI o documento acreditativo de su identidad, para ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición. Estos datos, no serán cedidos a terceros, salvo que una Ley obligue a ello.