

Proyecto DEA

www.sos.taxi
www.sostaxi.cat
grupdea@sostaxi.cat

SOLICITUD DE INCRIPCION EN EL GRUPO DEA DE SOS TAXI

Datos taxista: NOMBRE:		APELLIDOS:	
Es titular de licencia <input type="checkbox"/>		Es trabajador asalariado <input type="checkbox"/>	
Nº Licencia:	<input type="text"/>	TLF. MOVIL	<input type="text"/>
F. NACIMIENTO:	<input type="text"/>	/	<input type="text"/>
EDAD	<input type="text"/>		

Datos Personales			
DNI:	<input type="text"/>	DOMICILIO:	<input type="text"/>
		NUM:	<input type="text"/>
EMAIL:	<input type="text"/>	TLF. MOVIL	<input type="text"/>
SEGURO DE POLIZA OBLIGATORIO DEL TAXI:	<input type="text"/>		

¿HA REALIZADO ALGÚN TIPO DE FORMACIÓN SANITARIA?

No, nunca he realizado ningún tipo de formación.	<input type="checkbox"/>
Sí, he realizado cursos de formación y dispongo de acreditación vigente.	<input type="checkbox"/>
Sí, he realizado cursos de formación pero no dispongo de acreditación vigente.	<input type="checkbox"/>

TIPO DE VEHICULO

Turismo	<input type="checkbox"/>
MiniVan	<input type="checkbox"/>
Vehículo adaptado PMR	<input type="checkbox"/>

DISPONE DE PARKING

Si, propio	<input type="checkbox"/>
Si, comunitario	<input type="checkbox"/>
No	<input type="checkbox"/>

DIA DE DESCANSO OBLIGATOTIO

Lunes Martes Miércoles Jueves Viernes

PREFERENCIA HORARIA DE TRABAJO

Horario de mañana Horario de noche Indiferente

PREFERENCIA ZONA O MUNICIPIO DE TRABAJO

DOCUMENTACION NECESARIA PARA EL INGRESO

- ❖ Presentación del impreso de inscripción debidamente relleno y firmado por el / la taxista
- ❖ Fotocopia por ambas caras del D.N.I
- ❖ Fotocopia de la licencia de taxista del Área Metropolitana de Barcelona

CONDICIONES DE INSCRIPCIÓN EN EL GRUPO DEA DE SOS TAXI

- ❖ El / la solicitante manifiesta conocer las condiciones y normas de este grupo de trabajo.
- ❖ Es obligatorio disponer de un teléfono Smartphone, con conexión a internet.
- ❖ El / la solicitante deberá realizar los cursos formativos de SVB y de DEA, obteniendo la capacitación por parte del centro formador, antes de hacerse cargo de un aparato desfibrilador DEA.
- ❖ La asociación SoS Taxi no se hace cargo, en ningún caso, de una posible sustracción del aparato desfibrilador DEA sustraído a la persona, a la cual se le asigne dicho aparato. Siendo esta última responsable del aparato otorgado y haciéndose cargo de las repercusiones económicas que supongan reponer dicho aparato desfibrilador DEA.
- ❖ La firma de esta hoja de inscripción conlleva la aceptación de todas las condiciones expuestas.

En _____, a ___ de ___ de 202_

Nombre: _____

Fdo.: _____

*Para cumplir con lo estipulado en el RGPD en la normativa puesta en vigor el 25 de mayo de 2018, le informamos de que sus datos personales quedarán registrados en el fichero digital de Sos.Taxi, con la única finalidad de mantener contacto a nivel de asociación y mantener actualizada la información de las personas pertenecientes a dicha asociación.

En ningún caso estos datos serán utilizados para otro fin que no sean los anteriormente expuestos y / o cedidos a terceros.