

FICHA DE INSCRIPCIÓN DEL ALUMNO

DATOS DEL TRABAJADOR / PARTICIPANTE

Apellidos y Nombre:

N.I.F.: N° Afiliación a la Seg. Social:

Fecha de Nacimiento: ___ de _____ de _____. SEXO: Varón: Mujer:

Dirección: Población: C.P.: Provincia:

Teléfono: Móvil: E-Mail:

Discapacidad: SI NO Nacionalidad:

Puesto de trabajo:

NIVEL DE ESTUDIOS

- Sin Estudios
- Estudios Primarios
- Graduado Escolar
- ESO
- FP-I
- FP-II
- BUP/COU/Bachillerato
- Diplomatura
- Licenciatura

AREA FUNCIONAL

- Dirección
- Administración
- Comercial
- Mantenimiento
- Producción

CATEGORIA PROFESIONAL:

- Directivo
- Mando Intermedio
- Técnico
- Trab. Cualificado
- Trab. No Cualificado
- Autónomo

GRUPO DE COTIZACIÓN A LA SEGURIDAD SOCIAL

- | | |
|---|---|
| <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> 1 Ingenieros y Licenciados <input type="checkbox"/> 2 Ingenieros técnicos, Peritos y Ayudantes Titulados <input type="checkbox"/> 3 Jefes administrativos y de taller <input type="checkbox"/> 4 Ayudantes no titulados <input type="checkbox"/> 5 Oficiales administrativos <input type="checkbox"/> 6 Subalternos | <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> 7 Auxiliares administrativos <input type="checkbox"/> 8 Oficiales de primera y segunda <input type="checkbox"/> 9 Oficiales de tercera y especialistas <input type="checkbox"/> 10 Trabajadores mayores de 18 años no cualificados <input type="checkbox"/> 11 Trabajadores menores de 18 años |
|---|---|

DATOS DEL CENTRO DE TRABAJO

Razón Social (Nombre de la empresa):

C.I.F.: N° Inscripción Seg. Social:

Dirección: Población: C.P.: Provincia:

Teléfono Fax Móvil:

E-Mail: PYME: SI NO REPRESENTANTE SINDICAL: SI NO

Datos Bancarios: Entidad Oficina DC N° Cuenta:

DATOS DEL CURSO:

Denominación de la Acción:
Horas:
Modalidad:

Fdo.: El Representante Legal de la Empresa
Nombre y apellidos:
NIF:

Fdo.: El trabajador
Nombre y apellidos:
NIF:

CLÁUSULA DE INFORMACIÓN DE PROTECCIÓN DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL

Los datos personales recogidos en este documento pasarán a formar parte de un fichero automatizado titularidad de la entidad organizadora del plan de formación y serán tratados por esta, de acuerdo con la legislación vigente en materia de protección de datos personales, con la finalidad de llevar a cabo la acción formativa. Los datos personales podrán ser comunicados a terceros sin el consentimiento del titular de los mismos, siempre que esta comunicación responda a una necesidad para el desarrollo, cumplimiento y control de la acción formativa y se limite a esta finalidad, tal y como se establece en el art. 11.1 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal. Para ejercitar los derechos de acceso impugnación, rectificación, cancelación u oposición de sus datos, deberán dirigirse a la entidad organizadora y cumplimentar los formularios dispuestos al efecto