

Annex 1. Sol·licitud de participació en una acció formativa¹

Nom de l'entitat sol·licitant Núm. d'expedient

Denominació de l'acció formativa Núm. de l'acció formativa

Dades del treballador/a participant

Cognoms i nom NIF

Data de naixement Sexe NASS Discapacitat
Sí No

Adreça Codi postal Població

Comarca Telèfon Telèfon mòbil Correu electrònic

Interès a participar en l'acció formativa

Formació acadèmica

Estudis

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Sense titulació | <input type="checkbox"/> Tècnic/a FP grau mitjà / FPI |
| <input type="checkbox"/> ESO/ Graduat escolar | <input type="checkbox"/> Tècnic/a FP grau superior / FP II |
| <input type="checkbox"/> Batxiller | <input type="checkbox"/> Diplomada/da (E. Universitària 1r cicle) |
| | <input type="checkbox"/> Llicència/ada (E. Universitària 2n cicle) |
| <input type="checkbox"/> Altra titulació. <i>Especifiqui-la:</i> | |

Àrea funcional (només ocupats/ades) Categoria (només ocupats/ades)

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Direcció | <input type="checkbox"/> Producció | <input type="checkbox"/> Treballador/a qualificat |
| <input type="checkbox"/> Administració | <input type="checkbox"/> Directiu | <input type="checkbox"/> Treballador/a amb baixa qualificació ² |
| <input type="checkbox"/> Comercial | <input type="checkbox"/> Comandament intermedi | |
| <input type="checkbox"/> Manteniment | <input type="checkbox"/> Tècnic/a | |

Col·lectiu

- Ocupat/ada. Consignar codi³ Desocupat/ada Situació de cuidador/a no professional (CPN)

Entitat o empresa on trebal·leu actualment (només ocupats/ades).

Empresa amb més de 250 treballadors Sí No

Raó social

Sector Conveni de referència

CIF Núm. d'inscripció a la Seguretat Social Nre. de treballadors

Adreça del centre de treball

Codi postal Població Comarca

Signatura del/de la treballador/a

Lloc i data

Protecció de dades: als efectes previstos a l'article 5 de la Llei orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal, i al seu reglament de desenvolupament, aprovat pel Reial decret 1720/2007, de 21 de desembre, s'informa a la persona interessada que les dades personals consignades en aquest document s'incorporaran al fitxer automatitzat del Consorci per a la Formació Contínua de Catalunya, amb la finalitat de gestionar i tractar les dades corresponents. Així mateix, podeu exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició d'aquestes dades personals, en els termes previstos a la legislació vigent, mitjançant comunicació escrita, presentada al Consorci per a la Formació Contínua de Catalunya, carrer Lluïa, 297-307, 08019 Barcelona.

1. Als efectes del que disposa la Llei orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal i altra normativa de desenvolupament, s'autoritza que el Servei d'Ocupació de Catalunya utilitzi les dades personals contingudes en aquest document, i el seu tractament informàtic, per a la gestió de la sol·licitud, als efectes de seguiment, control i avaluació de la formació rebuda.
2. Treballadors/ores inclosos/incloses en els grups de cotització de la Seguretat Social: 6, 7, 9 i 10.
3. Consigneu-ne el codi d'acord amb la relació següent:
- | | |
|---|--|
| RG Règim general | EH Treballadors/ores de la llar |
| FD Fixos discontinus en períodes de no-ocupació | DF Treballadors/ores que accedeixen a l'atur durant el període formatiu |
| RE Regulació d'ocupació en períodes de no-ocupació | RLE Treballadors/ores amb relacions laborals de caràcter especial (regulades per l'article 2 de l'Estatut dels treballadors) |
| AGP Règim especial agrari per compte propi | CESS Treballadors/ores amb conveni especial amb la Seguretat Social |
| AGA Règim especial agrari per compte aliè | AU Règim especial d'autònoms |
| AP Administració pública | FDI Treballadors/ores a temps parcial de caràcter indefinit (amb feines discontinues) als períodes de no ocupació |
| TM Treballadors/ores inclosos al règim especial del mar | |