

CURSO:

1.- DATOS PARTICIPANTE		
Nombre:		Apellidos:
D.N.I	Nº Seguridad Social <input type="text"/> / <input type="text"/>	Fecha Nacimiento:
Teléfono	Teléfono móvil	e-mail
Edad:	Sexo:	Discapacidad: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Tipo contrato: Régimen General <input type="checkbox"/> Autónomo <input type="checkbox"/> Otros (especificar) <input type="text"/>		
Estudios <input type="checkbox"/> Menos que primaria <input type="checkbox"/> BUP/COU/Bachiller <input type="checkbox"/> Diplomatura/Grado Universitario <input type="checkbox"/> Educación primaria <input type="checkbox"/> FP I / CFGM <input type="checkbox"/> Licenciatura y/o Máster <input type="checkbox"/> Graduado escolar / ESO <input type="checkbox"/> FP II / CFGS <input type="checkbox"/> Doctor		
Categoría profesional <input type="checkbox"/> Directivo <input type="checkbox"/> Técnico <input type="checkbox"/> Trabajador cualificado <input type="checkbox"/> Mando Intermedio <input type="checkbox"/> Trabajador con baja cualificación		
Grupo de cotización (TGSS) <input type="checkbox"/> 1) Ingenieros y licenciados <input type="checkbox"/> 5) Oficiales administrativos <input type="checkbox"/> 9) Oficiales de tercera y especialistas <input type="checkbox"/> 2) Ingenieros técnicos, peritos y auxiliares titulados <input type="checkbox"/> 6) Subalternos <input type="checkbox"/> 10) Trabajadores mayores de 18 años no cualificados <input type="checkbox"/> 3) Jefes administrativos y de taller <input type="checkbox"/> 7) Auxiliares administrativos <input type="checkbox"/> 11) Trabajadores menores de 18 años <input type="checkbox"/> 4) Ayudantes no titulados <input type="checkbox"/> 8) Oficiales de primera y segunda		
2.- DATOS EMPRESA (en la que el Trabajador/a estar dado de alta a la Seguridad Social)		
Nombre Empresa:		NIF:
Dirección:		Localidad:
Provincia:	CP:	Nº Seguridad Social:
Teléfono:	Fax:	E-mail:
Nº de Trabajadores	CNAE:	Sector/Convenio:
PYME: (1) SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Indique si está asociado a alguna organización SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> En caso afirmativo nombre de la organización donde está asociado: <input type="text"/>	
Persona de Contacto:		
(1) (1) Se entenderá como PYME las empresas que ocupan menos de 250 de personal, con un volumen de negocio anual que no exceda los 40 millones de Euros, o con un balance general anual, que no exceda los 27 millones de Euros y que cumplan el criterio de independencia (Anexo y del Reglamento 68/2001)		

Protección de datos: En cumplimiento con la vigente normativa de protección de datos, se informa que al facilitar-nos los datos mediante esta solicitud de inscripción a una formación organizada por Texfor, usted da su consentimiento expreso al tratamiento de las mismas y su incorporación a un fichero titularidad de Texfor, con la finalidad de tratar y procesar los datos relativos a su persona que sean necesarios para la gestión académica y administrativa, así como la realización de los trámites oportunos frente a la administración. La dirección de correo así como el resto de datos que nos facilita, serán utilizados como medio de comunicación con usted, consintiendo expresamente el tratamiento de los mismos para la finalidad informada. En caso de facilitar datos de terceros, usted asume el compromiso de informar a éstos de los extremos referidos.

Puede ejercitar gratuitamente sus derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación, oposición y portabilidad, mediante el envío a la atención del Responsable de Protección de datos de un correo electrónico a info@texfor.es, o a C/ Sant Quirze, 30 -08201 Sabadell (Barcelona) indicando expresamente el derecho que desea ejercitar. En caso de que sea necesario comunicar alguna incidencia en el ejercicio de sus derechos, podrá presentar la reclamación pertinente a la agencia española de protección de datos www.agpd.es

La conservación de sus datos será mientras dure la relación entre las partes, mientras el interesado no solicite su supresión, o, si es el caso, durante los plazos legales de aplicación.

He leído y acepto las condiciones referentes a la protección de datos.