

**FICHA DE PARTICIPANTE**

**DATOS DEL CURSO**

ACCIÓN FORMATIVA: \_\_\_\_\_

NÚMERO ACCIÓN: \_\_\_\_\_ GRUPO: \_\_\_\_\_ HORAS: **60 HORAS**

MODALIDAD: **ONLINE**

**DATOS DEL ALUMNO**

APELLIDOS: \_\_\_\_\_

NOMBRE: \_\_\_\_\_ N.I.F. \_\_\_\_\_

Nº INSCRIPCIÓN SS: \_\_\_\_\_ FECHA NACIMIENTO: \_\_\_\_\_

HORARIO DE TRABAJO: \_\_\_\_\_

TELEFONOS FIJO Y MOVIL: \_\_\_\_\_

DOMICILIO: \_\_\_\_\_

C.P. \_\_\_\_\_ LOCALIDAD: \_\_\_\_\_

PROVINCIA: \_\_\_\_\_ E MAIL: \_\_\_\_\_

**Datos Técnicos y Funcionales**

CATEGORÍA	ÁREA FUNCIONAL	TIPO DE CONTRATO
Directivo	Dirección	Fijo
Mando intermedio	Administración	Fijo discontinuo
Técnico	Comercial	Eventual
Trabajador cualificado	Mantenimiento	
Trabajador no cualificado	Producción	

**Nivel de estudios**

Sin estudios
Estudios primarios EGB o equivalente
FPI, o enseñanza técnica profesional equivalente
Arquitecto Técnico o ingeniero Técnico
Arquitecto o Ingeniero Superior
Otros ( especificar )

El abajo firmante declara, bajo su responsabilidad, ser ciertos los datos arriba reseñados.

FIRMA ALUMNO

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 200 \_\_\_\_

**DATOS DE LA EMPRESA**

RAZÓN SOCIAL: \_\_\_\_\_

Nº INSCRIPCIÓN SS: \_\_\_\_\_ CIF: \_\_\_\_\_

TELÉFONOS FIJO Y MÓVIL: \_\_\_\_\_

DOMICILIO: \_\_\_\_\_

C.P. \_\_\_\_\_ LOCALIDAD: \_\_\_\_\_

PROVINCIA: \_\_\_\_\_ E MAIL: \_\_\_\_\_

En prueba de conformidad se firma en:

\_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_

**Datos del Representante Legal**

Nombre: \_\_\_\_\_ N.I.F. \_\_\_\_\_

Firma y Sello,-

**CLAÚSULA DE INFORMACIÓN DE PROTECCIÓN DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL**

Los datos personales recogidos en este documento pasarán a formar parte de un fichero automatizado de la entidad organizadora del plan de formación y serán tratados por ésta, 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 no 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 ésta 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.