

# FICHA DE PARTICIPANTE

## Solicitud de inscripción

Nº AGRUPACIÓN: 00007

ACCIÓN: 00136

GRUPO: 19009

CURSO: TPC FORMACION POR PUESTO DE OFICIO ALBAÑILERIA

### DATOS PERSONALES

NOMBRE:

APELLIDOS:

FECHA DE NACIMIENTO:

SEXO:

D.N.I.:

Nº SEGURIDAD SOCIAL:

DIRECCIÓN:

POBLACIÓN:

CÓDIGO POSTAL:

PROVINCIA:

TELÉFONO/S:

DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO: .....

### DATOS DE LA EMPRESA

EMPRESA:

DIRECCIÓN:

POBLACIÓN:

CÓDIGO POSTAL:

PROVINCIA:

CIF.:

Nº SEGURIDAD SOCIAL:

TELÉFONO/S:

### DATOS PROFESIONALES

AUTÓNOMO (AU):

.....

DESEMPLEADO (DES):

.....

TRABAJADOR POR CUENTA AJENA (RG): .....

CATEGORÍA:

ÁREA FUNCIONAL:

DIRECTIVO:

.....

DIRECCIÓN:

.....

MANDO INTERMEDIO:

.....

ADMINISTRACIÓN:

.....

TÉCNICO:

.....

COMERCIAL:

.....

TRABAJADOR CUALIFICADO:

.....

MANTENIMIENTO:

.....

TRABAJADOR NO CUALIFICADO:

.....

PRODUCCIÓN:

.....

ESTUDIOS:

SIN ESTUDIOS:

.....

TITULADO MEDIO:

.....

ESTUDIOS PRIMARIOS, EGB:

.....

TITULADO SUPERIOR.:

.....

FPI y II, Bachillerato superior, BUP:

.....

OTROS (Especificar:.....)

GRUPO DE COTIZACIÓN:

1. Ingenieros o Licenciados
2. Ingenieros Técnicos, Peritos y Ayudantes Titulados
3. Jefe Administración y de Taller
4. Ayudantes no titulados
5. Oficiales Administrativos
6. Subalternos
7. Auxiliares Administrativos
8. Oficiales de Primera y segunda
9. Oficiales de Tercera y Experto
10. Trabajadores Mayores de 18 años no cualificados

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

FDO.: .....

El trabajador inscrito y la empresa arriba indicados certifican que, los datos de este documentos son veraces. El trabajador inscrito ha sido informado previamente por la empresa de los términos establecidos en el apartado 1 del artículo 15 el art. 9.2 de la Ley 30/2015, de 9 de Septiembre, art. 15.1 del RD 395/2007, de 23 de Marzo y art. 16 de la Orden TAS/2307/2007 de 27 de Julio, y está conforme en participar en esta acción formativa. (Se aconseja la aportación de copia del DNI, cabecera de la última NÓMINA y SIP del participante para la verificación de los datos reseñados en esta ficha).

# FICHA DE PARTICIPANTE

De acuerdo con lo establecido en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales y su Reglamento de desarrollo (RGPD) (UE) 2016/679, le informamos que trataremos sus datos personales con la finalidad de realizar la gestión administrativa, contable y fiscal, así como enviarle comunicaciones comerciales sobre nuestros productos y/o servicios. Los datos proporcionados se conservarán mientras se mantenga la relación comercial o durante el tiempo necesario para cumplir con las obligaciones legales. Los datos no se cederán a terceros salvo en los casos en que exista una obligación legal y los trataremos en base a su consentimiento o la ejecución de un contrato o por obligación legal.

**CURSO:** informamos de la posibilidad de ejercer los siguientes derechos sobre sus datos personales: derecho de acceso, rectificación, supresión u olvido, limitación, oposición, portabilidad y a retirar el consentimiento prestado. Para ello podrá enviar un email a: info@planform.es. Además, el interesado puede dirigirse a la Autoridad de Control en materia de Protección de Datos o ante el organismo competente para obtener información adicional o presentar una reclamación.

**Datos de identificación del responsable:**  
CENTRO FORMATIVO PLANFORM, S.L, B47655212 - C/ Manuel Azaña, Nº 22 Local 19-20 de Valladolid 47014 (Valladolid), Teléfono 983301839

**Nº AGRUPACIÓN:** \_\_\_\_\_ **ACCIÓN:** \_\_\_\_\_ **GRUPO:** \_\_\_\_\_

**NOMBRE:** \_\_\_\_\_

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

**FECHA DE NACIMIENTO:** \_\_\_\_\_ **SEXO:** \_\_\_\_\_

**D.N.I.:** \_\_\_\_\_ **Nº SEGURIDAD SOCIAL:** \_\_\_\_\_

**DIRECCIÓN:** \_\_\_\_\_

**POBLACIÓN:** \_\_\_\_\_ **CÓDIGO POSTAL:** \_\_\_\_\_ **PROVINCIA:** \_\_\_\_\_

**TELÉFONO/S:** \_\_\_\_\_

**DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO:** \_\_\_\_\_

**DATOS DE LA EMPRESA**

**EMPRESA:** \_\_\_\_\_

**DIRECCIÓN:** \_\_\_\_\_

**POBLACIÓN:** \_\_\_\_\_ **CÓDIGO POSTAL:** \_\_\_\_\_ **PROVINCIA:** \_\_\_\_\_

**CIF.:** \_\_\_\_\_ **Nº SEGURIDAD SOCIAL:** \_\_\_\_\_

**TELÉFONO/S:** \_\_\_\_\_

**DATOS PROFESIONALES**

**AUTÓNOMO (AU):** ..... **DESEMPLEADO (DES):** .....

**TRABAJADOR POR CUENTA AJENA (RG):** .....

**CATEGORÍA:** ..... **ÁREA FUNCIONAL:** .....

**DIRECTIVO:** ..... **DIRECCIÓN:** .....

**MANDO INTERMEDIO:** ..... **ADMINISTRACIÓN:** .....

**TÉCNICO:** ..... **COMERCIAL:** .....

**TRABAJADOR CUALIFICADO:** ..... **MANTENIMIENTO:** .....

**TRABAJADOR NO CUALIFICADO:** ..... **PRODUCCIÓN:** .....

**ESTUDIOS:** .....

**SIN ESTUDIOS:** ..... **TITULADO MEDIO:** .....

**ESTUDIOS PRIMARIOS, EGB:** ..... **TITULADO SUPERIOR.:** .....

**FPI y II, Bachillerato superior, BUP:** ..... **OTROS (Especificar:.....)** .....

**GRUPO DE COTIZACIÓN:**

1. Ingenieros o Licenciados .....  
2. Ingenieros Técnicos, Peritos y Ayudantes Titulados .....  
3. Jefe Administración y de Taller .....  
4. Ayudantes no titulados .....  
5. Oficiales Administrativos .....  
6. Subalternos .....  
7. Auxiliares Administrativos .....  
8. Oficiales de Primera y segunda .....  
9. Oficiales de Tercera y Experto .....  
10. Trabajadores Mayores de 18 años no cualificados .....

**FDO.:** .....