

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

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
Nom sentit
Data de naixement Gènere NASS Discapacitat
☐ Sí ¹ ☐ No
Adreça Codi Postal Població Comarca
Correu electrònic Telèfon mòbil Telèfon

A través de qui vas conèixer aquest curs?

- ☐ Oficina de Treball ☐ Cercador de cursos del SOC ☐ Twitter del Consorci @fpo_continua
☐ Web del Consorci: conforcat.gencat.cat ☐ Web: fp.gencat.cat ☐ Twitter d'Ocupació @ocupaciocat
☐ Entitat de Formació ☐ LinkedIn ☐ Amics, amigues o familiars
☐ Agents econòmics i socials ☐ Empresa ☐ Premsa, ràdio, televisió (mitjans comunicació)
☐ Altres

Interès a participar a l'acció formativa (camp obert)

☐ Autoritzo al Consorci per a la Formació Contínua de Catalunya a utilitzar les meves dades personals per rebre informació sobre la formació professional per a l'ocupació.

Formació acadèmica

Estudis
☐ Sense titulació ☐ Títol de tècnic/a Superior / FP grau superior / Cert. de Prof.* Nivell 3
☐ Títol de graduat ESO / graduat escolar ☐ Estudis universitaris de 1r Cicle (diplomatura-grau)
☐ Títol de batxillerat ☐ Estudis universitaris de 2n Cicle (llicenciatura-màster)
☐ Títol de FP bàsica / Cert. de Prof.* Nivell 1 ☐ Altra titulació. Especificar:.....
☐ Títol de tècnic/a / FP grau mitjà / Cert. de Prof.* Nivell 2 *Cert. de Prof.: Certificat de professionalitat

Àrea funcional (només ocupats/ades) **Categoria (només ocupats/ades)**
☐ Direcció ☐ Directiu/iva
☐ Administració ☐ Comandament intermedi
☐ Comercial ☐ Tècnic/a
☐ Manteniment ☐ Treballador/a qualificat/ada
☐ Producció ☐ Treballador/a de baixa qualificació²

Col·lectiu

☐ Ocupat/ada. Consigneu-hi codi³ ☐ Desocupat/ada ☐ Afectat/da ERTO ☐ Situació de cuidador/a no professional(CPN)

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

Empresa amb més de 250 treballadors/ores Sí ☐ No ☐ Nre. de treballadors

Raó social

Sector Conveni de referència

CIF Núm. d'inscripció a la Seguretat Social

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 la Llei Orgànica 3/2018, de 5 de desembre, de Protecció de Dades Personals i garantia dels drets digitals, i al Reglament (UE) 2016/679 del Parlament Europeu i del consell de 27 d'abril de 2016, relatiu a la protecció de les persones físiques respecte al tractament de dades personals i a la lliure circulació d'aquestes dades i pel qual es deroga la Directiva 95/46/CE (Reglament general de protecció de dades) i la Llei orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal, i el seu Reglament de desplegament, 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, "Contractes programa i Convenis per a la Formació Contínua", amb la finalitat de gestionar i tractar les dades corresponents. Així mateix, les persones interessades poden exercir els drets de l'afectat/ada mitjançant escrit a la Subdirecció de Planificació, Innovació i Recursos Humans del Consorci per a la Formació Contínua de Catalunya, carrer Llull, 297-307, 4a planta, 08019 Barcelona, o a l'adreça de correu electrònic lopd@conforcat.cat.

1. Autoritzo al Consorci per a la Formació Contínua de Catalunya a verificar el grau de discapacitat mitjançant el certificat que el Departament d'Acció Social i Ciutadania emet a través de l'aplicació informàtica PICA.

2. Treballadors/ores inclosos/es en els grups de cotització de la Seguretat Social: 6, 7, 9 i 10, o nivell d'estudis igual o inferior a ESO per a treballadors/ores desocupats/ades.

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 pròpia	CESS Treballadors/ores amb conveni especial amb la Seguretat Social
AGA Règim especial agrari per compte d'altri	AP Administració pública
AU Règim especial d'autònoms	FDI Treballadors/ores a temps parcial de caràcter indefinit (amb feina discontinua) i en els períodes de no-ocupació
TM Treballadors/ores inclosos/es al règim especial del mar	
CP Mutualistes de Col·legis Professionals no inclosos com autònoms	

☐ Declaro que he estat informat per part de l'entitat de que el curs per al qual sol·licito la inscripció forma part dels programes de formació professional per a l'ocupació adreçats prioritàriament a persones treballadores ocupades, subvencionats pel Consorci per a la Formació Contínua de Catalunya.