FICHA DE PARTICIPANTE

Solicitud de inscripción

Nº AGRUPACIÓN: **ACCIÓN:** **GRUPO:**

CURSO:

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:

DIRECTIVO: .....
MANDO INTERMEDIO: .....
TÉCNICO: .....
TRABAJADOR CUALIFICADO: .....
TRABAJADOR NO CUALIFICADO: .....

ÁREA FUNCIONAL:

DIRECCIÓN: .....
ADMINISTRACIÓN: .....
COMERCIAL: .....
MANTENIMIENTO: .....
PRODUCCIÓN: .....

ESTUDIOS:

SIN ESTUDIOS: .....
ESTUDIOS PRIMARIOS, EGB: .....
FPI y II, Bachillerato superior, BUP: .....

TITULADO MEDIO: .....
TITULADO SUPERIOR.: .....
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).

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter personal, acinalla sl, le informa que los datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este impreso van a ser incorporados, para su tratamiento en un fichero automatizado propiedad de acinalla sl, cuya finalidad es la gestión (Impartición) de la acción formativa solicitada, así como, para el envío de informaciones que puedan ser de su interés, incluido a través de correo electrónico. Para el ejercicio de los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, podrán dirigirse en cualquier momento a dicha entidad a través de comunicación por escrito en el domicilio situado en c/ MAESTRO SOSA, VALENCIA (VALENCIA) o mediante correo electrónico a linkformación@linkformacion.com. Le informamos que este documento firmado, será escaneado y guardado digitalmente de forma íntegra con el resto de la documentación correspondiente al expediente, guardándose o no el original.