



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

Nom de l'entitat sol·licitant INSTITUT PER AL DESENVOLUPAMENT DE LA FORMACIÓ I L'OCUPACIÓ	Número d'expedient PS20190007
Denominació de l'acció formativa PROMOCIÓ I NEGOCI A TRAVÉS DE LES XARXES SOCIALS	Número de l'acció formativa 0059

Dades del treballador/a participant

Cognoms i nom		NIF	
Nom sentit			
Data de naixement	Gènere	NASS	Discapacitat Si ¹ No
Adreça	Codi postal	Població	Comarca
Correu electrònic	Telèfon mòbil	Telèfon	
A través de quin mitjà vas conèixer aquest curs?			
Web del Consorci: conforcat.gencat.cat	Cercador de cursos del SOC	Oficina de Treball	
Twitter del Consorci @fpo_continua	Twitter d'ocupació @ocupaciocat	Entitat de formació	
Web: fp.gencat.cat	LinkedIn	Agents econòmics i socials	
Amics, amigues o familiars	Empresa	Premsa, ràdio, televisió (mitjans de comunicació)	
Altres			

Interès a participar en l'acció formativa

Autoritzo al CFCC 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 universitària 2n cicle (llicenciat-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.: <i>Certificat de Professionalitat</i>

Àrea funcional (només ocupats/ades)	Categoria (només ocupats/ades)
Direcció	Directiu/iva
Administració	Comandament intermedi
Comercial	Tècnic/a
Manteniment	Treballador/a qualificat
Producció	Treballador/a amb baixa qualificació ²

Col·lectiu

Ocupat/ada. Consignar codi³ Desocupat/ada Situació de cuidador/a no professional (CPN)

Entitat o empresa on treballev actualment (només ocupats/ades)

Empresa amb més de 250 treballadors:	Si	No	Nombre 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 lodp@conforcat.cat.

- 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.
- Treballadors/ores inclosos 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.
- 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 propia	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 de Catalunya.