

## 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 <sup>1</sup>  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 @ocupacocat  
 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 qualificació<sup>2</sup>

#### Col·lectiu

Ocupat/ada. Consigneu-hi codi<sup>3</sup>   Desocupat/ada  Afectat/da EERTO  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 Lluç, 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.