Generalitat de Catalunya
Consorci per a la Formació Contínua de Catalunya

Next Generation Catalunya

Finançat per la Unió Europea

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

Nom de l'entitat sol·licitant / agrupada	Núm. d'expedient
SERVEIS DE FORMACIÓ EMPRESARIAL EGARA, S.L.	**RE20210033**
Denominació de l'acció formativa	Núm. de l'acció formativa / Grup
Xarxes socials	**43.1**

Dades del treballador/a participant

Cognoms i nom
Nom sentit — NIF

Data de naixement — Gènere — NASS — Discapacitat ☐Sí [1] ☐No — ☐ Víctima de terrorisme ☐ Víctima de violència de gènere

Adreça — Codi Postal — Població — Comarca

Correu electrònic — Telèfon mòbil — Telèfon

A través de qui vas conèixer aquest curs?

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

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

**Cert. de Prof.: Certificat de professionalitat*

***Àrea funcional** (només ocupats/ades)*

☐Direcció
☐Administració
☐Comercial
☐Manteniment
☐Producció

Categoria (només ocupats/ades)

☐Directiu/iva
☐Comandament intermedi
☐Tècnic/a
☐Treballador/a qualificat/ada
☐Treballador/a de baixa qualificació[2]

Col·lectiu

☐Ocupat/ada. Consigneu-hi codi[3] ☐Desocupat/ada ☐Afectat/ada ERTO ☐Cuidador/a no professional(CPN)

Entitat o empresa on treballeu 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
FD Fixos discontinus en períodes de no-ocupació
RE Regulació d'ocupació en períodes de no-ocupació
AGP Règim especial agrari per compte pròpia
AGA Règim especial agrari per compte d'altri
AU Règim especial d'autònoms
TM Treballadors/ores inclosos/es al règim especial del mar
CP Mutualistes de Col·legis Professionals no inclosos com autònoms
EH Treballadors/ores de la llar
DF Treballadors/ores que accedeixen a l'atur durant el període formatiu
RLE Treballadors/ores amb relacions laborals de caràcter especial (regulades per l'article 2 de l'Estatut dels treballadors)
CESS Treballadors/ores amb conveni especial amb la Seguretat Social
AP Administració pública
FDI Treballadors/ores a temps parcial de caràcter indefinit (amb feina discontínua) i en els períodes de no-ocupació

☐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 qualificació finançats amb fons REACT-EU adreçats a persones treballadores ocupades. Aquesta actuació està impulsada i subvencionada pel Consorci per a la Formació Contínua de Catalunya i finançada pel Fons Social Europeu com a part de la resposta de la Unió Europea a la pandèmia de COVID-19.