Generalitat de Catalunya
Consorci per a la Formació Contínua de Catalunya

Finançat per la Unió Europea

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

Nom de l'entitat sol·licitant	Núm. d'expedient
SERVEIS DE FORMACIÓ EMPRESARIAL EGARA, S.L.	**RE20210033**
Denominació de l'acció formativa	Núm. de l'acció formativa
Plans d'igualtat	**34.1**

Dades del treballador/a participant

Cognoms i nom
Nom sentit — NIF

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
- ☐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 ☐Situació de 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 inscripción 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.