

DATOS PERSONALES

NIF _____ F. NACIMIENTO ____/____/____ SEXO ____ EDAD _____

CORREO ELECTRÓNICO _____

APELLIDOS _____ NOMBRE _____

DIRECCIÓN _____

Nº _____ PISO _____ LOCALIDAD _____ PROVINCIA _____

C.P. _____

Nº AFILIACIÓN S.S (12Digitos). _____

TELÉFONO/S _____ TELÉFONO/S MÓVIL _____

 DISCAPACIDAD**ESTUDIOS**
 Sin Estudios Estudios Primarios Graduado Escolar FPI ESO
 Ciclo Grado Superior FP II ciclo Grado Medio BUP COU Bachillerato Diplomatura Licenciatura
ÁREA FUNCIONAL
 Dirección Comercial Administración Mantenimiento Producción
CATEGORÍA
 Directivo Mando Intermedio Técnico Trab. Cualificado Trab. no Cualificado
COLECTIVO (1) VER DORSO
 RG FD RD AG AU AP EM DF RLE CE D
DESEMPLEADO/A

FECHA INSCRIPCIÓN _____ OFICINA _____

DIRECCIÓN OFICINA _____ C.P. _____

OCUPADO/A **DATOS DE LA EMPRESA**
 Pública Privada UGT PYME No PYME

NOMBRE /RAZÓN SOCIAL _____

DIRECCIÓN _____ Nº _____ PISO _____

LOCALIDAD _____ PROVINCIA _____ C.P. _____

C.I.F. _____ Nº INSCRIPCIÓN S.S. _____

TELÉFONO/S _____ FAX _____

ACTIVIDAD EMPRESA _____ C.N.A.E. _____

Nota: Será necesaria la CUMPLIMENTACIÓN DE TODOS LOS DATOS que contiene la ficha.

En _____ a ____ de _____ de 2018

Fdo. _____

CURSOS QUE LE INTERESA (Si está verdaderamente interesado/a, puede elegir hasta un máximo de tres opciones)

MODALIDAD

PRESENCIAL DISTANCIA MIXTA TELEFORMACIÓN

1º- _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2º- _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3º- _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

LOCALIDAD DONDE DESEA REALIZAR LOS CURSOS: _____

TURNO DE PREFERENCIA: MAÑANA TARDE (16:00-19:00) TARDE (19:00-22:00) FIN DE SEMANA (V-S)

Sólo se podrá realizar el curso si se completan grupos de 15 personas.

(1) Relación de Códigos:

RG: RÉGIMEN GENERAL

FD: FIJOS DISCONTINUOS EN PERÍODOS DE NO OCUPACIÓN

RE: REGULACIÓN DE EMPLEO EN PERÍODOS DE NO OCUPACIÓN.

AG: RÉGIMEN ESPECIAL AGRARIO.

AU: RÉGIMEN ESPECIAL AUTÓNOMOS.

AP: ADMINISTRACIÓN PÚBLICA.

EH: EMPLEADO DE HOGAR

DF: TRABAJADORES QUE ACCEDAN AL DESEMPLEO DURANTE EL PERÍODO FORMATIVO.

RLE: TRABAJADORES CON RELACIONES LABORALES DE CARÁCTER ESPECIAL QUE SE RECOGEN EN EL ART. 2 DEL ESTATUTO DE LOS TRABAJADORES

CE: TRABAJADORES CON CONVENIO ESPECIAL CON LA SEGURIDAD SOCIAL.

D: DESEMPLEADO

NOTA IMPORTANTE

Una vez confirmada la participación, hay que formalizar la correspondiente inscripción cumplimentando el Modelo oficial de participación y entregar la documentación requerida.

De conformidad con la Ley 15/1999, de 13 de diciembre de Protección de Datos de Carácter personal, se le informa que los datos personales que se soliciten o faciliten a través de éste formulario serán incorporados a un fichero responsabilidad de Masercisa, S.A.U. (en adelante Masercisa), inscrito en el Registro General de la Agencia Española de Protección de Datos y cuya finalidad es el análisis previo de las solicitudes de información sobre cursos que se imparten en la Organización y la correspondiente comunicación de las resoluciones adoptadas.

Así mismo, se solicita su consentimiento para el envío de información respecto a la oferta de cursos en los que pueda estar interesado.

Marque si no desea que se traten sus datos con la finalidad adicional de envío de información sobre futuros cursos

Masercisa ha adoptado las medidas de índole técnica y organizativas necesarias que garantizan la seguridad de los datos de carácter personal recogidos y evitan su alteración, pérdida, tratamiento o acceso no autorizado, de conformidad con lo requerido por el RD 1720/2007 por el que se aprueba el Reglamento de desarrollo de la LOPD.

El Responsable del Fichero es Masercisa y la dirección donde el interesado puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, mediante comunicación escrita, es Maldonado 53, C.P. 28006 Madrid.