

**CURS AL QUE ET VOLS INSCRIURE:** \_\_\_\_\_

### DADES PERSONALS

**Nom:** \_\_\_\_\_ **Cognoms:** \_\_\_\_\_

**NIF/NIE:** \_\_\_\_\_ **Sexe:** Home  Dona  **Data de naixement:** \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

**Adreça:** \_\_\_\_\_

**Població:** \_\_\_\_\_ **CP:** \_\_\_\_\_ **Província:** \_\_\_\_\_

**Nivell d'estudis:**

<input type="checkbox"/> Sense titulació	<input type="checkbox"/> Graduat Escolar/ESO
<input type="checkbox"/> Certificat de Professionalitat; Nivell 1	<input type="checkbox"/> Batxillerat
<input type="checkbox"/> Tècnic (FPI, CFGM o Certif. de Professionalitat; Nivell 2)	
<input type="checkbox"/> Tècnic Superior (FPII, CFGS o Certif. de Professionalitat; Nivell 3)	
<input type="checkbox"/> Universitaris	<input type="checkbox"/> Altra titulació: _____

**Telèfon mòbil:** \_\_\_\_\_ **Telèfon fix:** \_\_\_\_\_

**Adreça electrònica:** \_\_\_\_\_

### DADES BANCÀRIES

**Qui pagarà el curs?**  un mateix  l'empresa **Com ho vols pagar?**  de cop  fraccionat

**Nom de l'entitat bancària:** \_\_\_\_\_ **Codi IBAN:** \_\_\_\_\_

**Núm. de compte bancari (20 dígit):** \_\_\_\_\_

### BONIFICACIÓ DEL CURS

**Si NO ets autònom, indica si vols bonificar-te el curs (els autònoms no es poden beneficiar de les formacions amb bonificació):** Sí  No  **En cas afirmatiu, vols que ho tramitem nosaltres?** Sí  No (ho tramita la meva empresa)

### OMPLIR LES SEGÜENTS DADES EN CAS QUE VULGUIS QUE ET TRAMITEM LA BONIFICACIÓ:

**Sou brut hora:** \_\_\_\_\_ **% de formació dintre de l'horari laboral** \_\_\_\_\_ **Núm. SS de l'alumne:** \_\_\_\_\_

**Sector de l'empresa:**  Construcció  Metall  Vidre i rotulació  Fusta i mobles  Altres: \_\_\_\_\_

**Núm. SS de l'empresa:** \_\_\_\_\_

**Règim laboral de l'alumne:**  Treballador per compte aliè  Autònom  Aturat

**Categoria professional:**  Directiu  Comandament intermedi  Tècnic  Treballador qualificat  No qualificat

**Grup de cotització:**  Enginyer o llicenciat  Enginyer tècnic, pèrit, ajudant titulat  Cap administratiu i taller

Ajudant no titulat  Oficial administratiu  Subaltern

Aux. administratiu  Oficial de 1a. i/o 2a.  Oficial de 3a. i expert  Peó

### DADES FACTURACIÓ (omplir només en cas que les dades siguin diferents a les de l'alumne)

**A quin nom s'ha de fer la factura?** \_\_\_\_\_

**NIF/CIF:** \_\_\_\_\_ **Adreça:** \_\_\_\_\_

**Població:** \_\_\_\_\_ **CP:** \_\_\_\_\_ **Província:** \_\_\_\_\_

**Correu electrònic:** \_\_\_\_\_ **Telèfon:** \_\_\_\_\_

**Per tal que la inscripció es consideri vàlida, s'hauran d'omplir totes les dades sol·licitades, adjuntar una còpia del DNI/NIE de la persona interessada en efectuar el curs i enviar-ho tot al següent correu electrònic: [formacio@gremitarragona.com](mailto:formacio@gremitarragona.com)**

D'acord amb la normativa de Protecció de Dades Personals, autoritzo que les meves dades personals, consignades en aquest document, quedin incorporades en el fitxer responsabilitat del Gremi d'Instal·ladors Electricistes, Fontaners i Afins de la Comarca del Tarragonès, amb la finalitat de gestionar i tractar les dades corresponents, la prestació de serveis per part del Gremi i la gestió de les relacions comercials que es puguin derivar.

Així mateix, t'informem que pots exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició mitjançant escrit al Gremi d'Instal·ladors Electricistes, Fontaners i Afins de la Comarca del Tarragonès ubicat al C/Estany 10, nau 19 del Polígon Industrial Riu Clar de Tarragona, o a l'adreça de correu electrònic [info@gremitarragona.com](mailto:info@gremitarragona.com)

**Signatura:**

Tarragona, \_\_\_\_\_ d \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_\_