

CURS AL QUE ET VOLS INSCRIURE: _____

DADES PERSONALS

Nom: _____

Cognoms: _____

NIF/NIE: _____

Núm. de la Seguretat Social: _____

Adreça: _____

Població: _____ CP: _____

Sexe: Home Dona Tens alguna discapacitat reconeguda? Sí No

Data de naixement: ____/____/____

Nivell d'estudis: Sense titulació
 Graduat Escolar/ESO
 Certificat de Professionalitat; Nivell 1
 Batxillerat
 Tècnic (FPI, CFGM o Certificat de Professionalitat; Nivell 2)
 Tècnic Superior (FPII, CFGS o Certificat de Professionalitat; Nivell 3)
 Universitaris (Diplomatura/Grau)
 Universitaris (Llicenciatura/Màster)
 Universitaris (Doctorat)
 Altra titulació: _____

Telèfon mòbil: _____ Telèfon fix: _____

Adreça electrònica: _____

Col·lectiu professional: Administració Pública
 Règim general
 Règim especial d'autònoms
 Treballador/a aturat/da inscrit/a com a demandant d'ocupació en el SOC
 Altres: _____

Categoria professional: Directiu/va
 Treballador/a qualificat/da
 Comandament intermedi
 Tècnic/a
 Treballador/a amb baixa qualificació
 Aturat/da

Àrea funcional: Comercial
 Direcció
 Administració
 Manteniment
 Producció
 Aturat/da. Ets aturat/da de llarga durada? Sí No

DADES LABORALS (només per a treballadors)

Nom de l'empresa/Raó social: _____

NIF/CIF de l'empresa: _____ És una PIME? Sí No

És una empresa amb més de 250 treballadors? Sí No

Compte de cotització de l'empresa: _____

Número de treballadors: _____

Conveni de referència: _____

Sector: _____ Existeix Repr. Legal dels Treb.? Sí No

Adreça de l'empresa: _____

Població: _____ CP: _____

És el centre principal de l'empresa? Sí No

Telèfon mòbil de l'empresa: _____ Tel. fix de l'empr.: _____

Adreça electrònica de l'empresa: _____

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, una còpia de l'última nòmina/rebut d'autònom o full de renovació de l'atur i enviar-ho tot al següent correu electrònic: 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

Tarragona, _____ d _____ de 20____