

ANEXO I
Solicitud individual de participación

Nº de Expte: _____ Entidad solicitante del Plan de Formación: _____
Acción Formativa: _____ Grupo: _____

DATOS DEL TRABAJADOR/PARTICIPANTE: Nombre y Apellidos: _____ Dirección: _____ Localidad: _____ CP: _____ email: _____ Teléfono: _____ NIF: _____ Nº Seg.S.: _____ G. Cot. _____ Sexo: _____ Fecha de Nacimiento: _____ Discapacidad: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> NO	
ESTUDIOS <input type="checkbox"/> Sin estudios <input type="checkbox"/> FP I <input type="checkbox"/> Estudios Primarios <input type="checkbox"/> FP II <input type="checkbox"/> Graduado Escolar <input type="checkbox"/> Diplomatura <input type="checkbox"/> ESO <input type="checkbox"/> Licenciatura <input type="checkbox"/> BUP/COU/Bachillerato	ÁREA FUNCIONAL <input type="checkbox"/> Dirección <input type="checkbox"/> Administración <input type="checkbox"/> Comercial <input type="checkbox"/> Mantenimiento <input type="checkbox"/> Producción
CATEGORÍA <input type="checkbox"/> Directivo <input type="checkbox"/> Mando intermedio <input type="checkbox"/> Técnico <input type="checkbox"/> Trabajador cualificado <input type="checkbox"/> Trabajador no cualificado	Colectivos: <input type="checkbox"/> Otros(consignar código)(1): <input type="checkbox"/> ENTIDAD DONDE TRABAJA ACTUALMENTE Empresa con más de 250 trabajadores <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> NO Sector/Convenio: _____ Razón social: _____ C.I.F.: _____

La Formación Profesional Continua Regulada y desarrollada por la orden TAS 2307/2007 de 27 de julio y por el R.D. 395/2007 del 23 de marzo, garantiza que todas las empresas que cotizan por la contingencia de la formación profesional, dispondrán de un crédito para el desarrollo de las acciones formativas, de manera que estas sean totalmente GRATUITAS. Todas las empresas disponen de la subvención de un crédito anual para la Formación Continua que pueden utilizar durante todo un año y se lo pueden bonificar en sus cotizaciones sociales. Se garantiza el derecho a la formación gratuita de los trabajadores. **Protección de Datos:** El abajo firmante declara que, en el ámbito de la presente convocatoria, **no participa en otra acción formativa** similar a la solicitada.

Asimismo a los efectos de lo dispuesto en la L.O. 15/1999 de 13 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal (LOPD) el firmante autoriza el tratamiento de los datos personales (incluyendo su incorporación en los correspondientes ficheros) incorporados en la solicitud y en otros documentos normalizados relativos a la acción formativa, para (I) la gestión, financiación, control, seguimiento y evaluación de la acción formativa por el Servicio Público de Empleo Estatal (SPEE) sita en C/ Condesa de Venadito nº9 (26027-Madrid) directamente, a través de la Fundación Tripartita para la Formación en el Empleo o de cualesquiera otras personas físicas o jurídicas que intervengan por cuenta del mencionado organismo o entidad alguna de las citadas actividades (II) la cesión a los beneficiarios de las subvenciones para la ejecución de las acciones complementarias que el Servicio Público de Empleo Estatal convoque y conceda el amparo de lo previsto en el capítulo I del Real Decreto 395/2007, de 23 de marzo, por el que se regula el subsistema de formación profesional para el empleo, o de cualesquiera otras personas físicas o jurídicas con quienes aquellos contraten la ejecución de las acciones, a los únicos efectos de que estos beneficiarios puedan llevar a cabo tales acciones complementarias sin quedar facultados por ello a realizar ningún tipo de comunicación o revelación de tales datos personales a ningún tercero, debiendo destruirlos una vez finalizada la acción complementaria que se trate. En el caso de que no quiera autorizar la cesión prevista en este apartado (II) puede indicarlo a continuación. El abajo firmante podrá ejercitar su derecho de acceso, rectificación, cancelación y oposición relativo a este tratamiento del que es responsable el SPEE ante la Fundación Tripartita para la Formación en el Empleo, dirigiéndose por escrito a ésta última en su sede social, está actualmente en la calle Arturo Soria 125-126 (28043-Madrid) en los términos de la normativa vigente.

(1) Relación de Códigos: RG régimen general, FD Fijos discontinuos en periodos de no ocupación, RE regulación de empleo en periodos de no ocupación, AGP régimen agrario por cuenta propia, AGA régimen agrario por cuenta ajena, AU autónomos, AP administración pública, EH empleado de hogar, DF trabajadores que accedan a desempleo durante el periodo formativo, RLE relaciones especial art. 2 del Estat. de Trabajadores, CESS Convenio especial con la Seg.Social, FDI Trabajadores a tiempo parcial indefinido (contratos discontinuos) en sus periodos de no ocupación, TM régimen esp. Mar. CPN Ciudadanos no profesionales.

Imprima esta solicitud, rellénela y envíala por fax al 881 87 47 02. También puede entregarla a su Asesor de Estudios.

Fecha:

Firma del trabajador: