**FORMULARI D’INSCRIPCIÓ:**

|  |
| --- |
| **CURS**  |
| Nom curs | **CURS DE RESPONSABLE TÈCNIC DE TALLER DE REPARACIÓ DE VEHICLES** |
| Hores | **50** |
| **DADES DE L’ALUMNE** | **ADREÇA** |
| Nom  |  | Carrer |  |
| CognomS |  | NÚmero |  | Pis |  | Lletra  |  |
| NIF |  | PoblaciÓ |  | **CP**  |
| Núm. Seg. Soc. |  | Comarca |  |
| Data Naixament |  | TelÈfon  | Fix  |  MÒB |  |
| Sexe | [ ] Home | [ ] Dona | E-mail  |  |
|  **ESTUDIS** |
|  [ ] Sense estudis [ ] Estudis primaris  [ ] Graduat escolar [ ] ESO  [ ] BUP / COU / Batxillerat [ ] Cicle de grau superior [ ] FP1 [ ] FP II / Cicle de grau mitjà [ ] Diplomat [ ] Llicenciat/Graduat |
| **ÀREA FUNCIONAL:** | **CATEGORIA PROFESSIONAL:** | **Règim cotització i acreditació professional (s/ vida laboral)** |
| [ ] Producció[ ] Manteniment[ ] Comercial[ ] Administració[ ] Direcció | [ ] Treballador no qualificat[ ] Treballador qualificat[ ] Tècnic[ ] Comandament mitjà[ ] Directiu | [ ]  Règim general [ ]  1[ ]  2[ ]  3[ ]  8[ ]  9[ ]  Altres  | [ ]  Règim especial autònoms**Activitat que consta a l’alta:**[ ]  Activitat Reparació[ ]  Altres activitats |
| **DADES DE L’EMPRESA (\*1)** |
| Nom empresa |  | Carrer |  |
| cif |  | Número |  | Pis |  | Lletra |  |
| núm. seg. soc. |  | Població |  | cp  |
| Núm. treballadors |  | Comarca |  |
| representant legal empresa |   |
| DNI Rep. legal |  | TEL  | mail: |
| persona contacte |  | FAX |  |

**Tractament de dades personals de l’alumne d’acord amb el Reglament (UE) 2016/679 del Parlament Europeu i del Consell, de 27 d'abril de 2016, (RGPD).**

En el cas que l’alumne realitzi aquesta formació en base al contracte de serveis establert entre l’empresa que el té contractat i Prevenció Laboral Gremi SLU, aquesta tractarà les dades en qualitat d’encarregada de tractament, de conformitat amb l’article 28 del RGPD. En cas contrari, li oferim la següent informació bàsica sobre el tractament de les seves dades:

**Responsable del tractament**: CORVE ASSOCIACIÓ, - NIF G17044116 - C/ Barcelona, 35, entr. A, 17002 Girona - Email: info@plg.cat. **Finalitat:** Prestar els serveis de formació detallats. **Durada:** Les dades proporcionades es conservaran mentre duri el curs en que participa l’alumne i durant el temps necessaris per complir amb les obligacions legals. **Destinataris:** Les dades no es cediran a tercers, excepte en els casos en que hi hagi una obligació legal o sigui necessari per a la prestació del servei. **Drets:** Podeu exercir gratuïtament els drets d’accés, rectificació, supressió, oposició, limitació del tractament i portabilitat de les dades, dirigint-vos a C/ Barcelona, 35, entr. A 17002 Girona.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DATA:***Signatura de l’alumne* | *SEGELL I SIGNATURA EMPRESA (\*1)* |  |
|  | Imatge que conté text  Descripció generada automàticament | CORVE ASSOCIACIÓc/ **Barcelona, 35, entr. A 17002** Girona Tel. 972 **21 08 92** – e-mail: info@corve.org |