

<u>DATOS PERSONALES</u>			
NIF _____	F. NACIMIENTO ____/____/____	SEXO ____	EDAD ____
CORREO ELECTRÓNICO _____			
APELLIDOS _____		NOMBRE _____	
DIRECCIÓN _____			
Nº _____	PISO _____	LOCALIDAD _____	PROVINCIA _____ C.P. _____
Nº AFILIACIÓN S.S (12Digitos). _____		NACIONALIDAD: _____	
TELÉFONO/S _____		TELÉFONO/S MÓVIL _____	
<input type="checkbox"/> DISCAPACIDAD	<input type="checkbox"/> FISICA	<input type="checkbox"/> PSIQUICA	<input type="checkbox"/> SENSORIAL

ESTUDIOS			
<input type="checkbox"/> Sin Estudios	<input type="checkbox"/> ESO	<input type="checkbox"/> Graduado Escolar	<input type="checkbox"/> FPI
<input type="checkbox"/> TÉCNICO FP Grado superior	<input type="checkbox"/> GRADO	<input type="checkbox"/> FPII	<input type="checkbox"/> TÉCNICO FP Grado medio
<input type="checkbox"/> Otra titulación (especificar): _____		<input type="checkbox"/> Licenciado (E.Universitaria 2º ciclo)	<input type="checkbox"/> BACHILLER

ÁREA FUNCIONAL				
<input type="checkbox"/> Dirección	<input type="checkbox"/> Comercial	<input type="checkbox"/> Administración	<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"/> Trab. Cualificado	<input type="checkbox"/> Trab. no Cualificado
				<input type="checkbox"/> Grupo de Cotización

COLECTIVO (1) VER DORSO										
<input type="checkbox"/> RG	<input type="checkbox"/> FD	<input type="checkbox"/> RD	<input type="checkbox"/> AG	<input type="checkbox"/> AU	<input type="checkbox"/> AP	<input type="checkbox"/> EM	<input type="checkbox"/> DF	<input type="checkbox"/> RLE	<input type="checkbox"/> CE	<input type="checkbox"/> D

DESEMPLEADO/A <input type="checkbox"/>	
FECHA INSCRIPCIÓN _____	OFICINA _____
DIRECCIÓN OFICINA _____ C.P. _____	
PRIMER EMPLEO _____	PARADO LARGA DURACION: _____
OCUPADO/A <input type="checkbox"/>	
<u>DATOS DE LA EMPRESA</u>	
<input type="checkbox"/> Pública	<input type="checkbox"/> Privada
<input type="checkbox"/> UGT	<input type="checkbox"/> PYME
<input type="checkbox"/> No PYME (Empresa con más de 250 trabajadores)	
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 20__

Fdo. _____

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

1º- _____	Plan Sector: _____
2º- _____	Plan Sector: _____
3º- _____	Plan Sector: _____
4º- _____	Plan Sector: _____
5º- _____	Plan Sector: _____
6º- _____	Plan Sector: _____
7º- _____	Plan Sector: _____
8º- _____	Plan Sector: _____

LOS DISTINTOS PLANES DE FORMACION SON LOS SIGUIENTES:

- PLAN INTERSECTORIAL (TRANSVERSAL GENERAL)
- PLAN SECTORIAL DE HOSTELERIA, TURISMO Y ACTIVIDADES CULTURALES
- PLAN SECTORIAL EDUCACION Y DEPORTES
- PLAN SECTORIAL ACTIVIDADES SANITARIAS Y SERVICIOS SOCIALES
- PLAN SECTORIAL ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS, PROFESIONALES Y SERVICIOS AUXILIARES
- CERTIFICADOS DE PROFESIONALIDAD

LOCALIDAD DONDE DESEA REALIZAR LOS CURSOS: _____

TURNO DE PREFERENCIA: MAÑANA TARDE (16:00-19:00) TARDE (19:00-22:00)

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.

Sus datos personales serán usados para nuestra relación y poder prestarle nuestros servicios. Dichos datos son necesarios para poder relacionarnos con usted, lo que nos permite el uso de su información dentro de la legalidad. Asimismo, podrán tener conocimiento de su información aquellas entidades que necesiten tener acceso a la misma para que podamos prestarle nuestros servicios. Conservaremos sus datos durante nuestra relación y mientras nos obliguen las leyes aplicables. En cualquier momento puede dirigirse a nosotros para saber qué información tenemos sobre usted, rectificarla si fuese incorrecta y eliminarla una vez finalizada nuestra relación. También tiene derecho a solicitar el traspaso de su información a otra entidad (portabilidad). Para solicitar alguno de estos derechos, deberá realizar una solicitud escrita a nuestra dirección, junto con una fotocopia de su DNI: Masercisa, SAU, Maldonado, 53, CP 28006, Madrid (Madrid). En caso de que entienda que sus derechos han sido desatendidos, puede formular una reclamación en la Agencia Española de Protección de Datos (www.agpd.es).

Información en cumplimiento de la normativa de protección de datos personales.-

Sus datos personales serán usados para nuestra relación y poder prestarle nuestros servicios. Dichos datos son necesarios para poder relacionarnos con usted, lo que nos permite el uso de su información personal dentro de la legalidad. Asimismo, también pueden ser usados para otras actividades, como enviarle publicidad o promocionar nuestras actividades.

Sólo el personal de nuestra entidad que esté debidamente autorizado podrá tener conocimiento de la información que le pedimos. Asimismo, podrán tener conocimiento de su información aquellas entidades que necesiten tener acceso a la misma para que podamos prestarle nuestros servicios. Igualmente, tendrán conocimiento de su información aquellas entidades públicas o privadas a las cuales estemos obligados a facilitar sus datos personales con motivo del cumplimiento de alguna ley.

Conservaremos sus datos durante nuestra relación y mientras nos obliguen las leyes. Una vez finalizados los plazos legales aplicables, procederemos a eliminarlos de forma segura.



En cualquier momento puede dirigirse a nosotros para saber qué información tenemos sobre usted, rectificarla si fuese incorrecta y eliminarla una vez finalizada nuestra relación, en el caso de que ello sea legalmente posible. También tiene derecho a solicitar el traspaso de su información a otra entidad (portabilidad). Para solicitar alguno de estos derechos, deberá realizar una solicitud escrita a nuestra dirección, junto con una fotocopia de su DNI, para poder identificarle:


Masercisa, SAU

Maldonado, 53, CP 28006, Madrid (Madrid)

En caso de que entienda que sus derechos han sido desatendidos por nuestra entidad, puede formular una reclamación en la Agencia Española de Protección de Datos (www.agpd.es).

Permisos específicos (marque la casilla correspondiente en caso afirmativo):

- Consiento el uso de mis datos personales para recibir información sobre cursos y servicios formativos de su entidad: MASERCISA
-  Consiento la cesión de mis datos personales a: Las Administraciones Públicas o cualquier organo administrativo subvencionador de las acciones formativas realizadas.
-  Consiento el envío de mis datos personales a:

 En el caso de personas menores de 14 años o incapaces, deberá otorgar su permiso el padre, madre o tutor del menor o incapaz.

EXISTE UNA VERSIÓN AMPLIADA DE ESTA INFORMACIÓN A SU DISPOSICIÓN TANTO EN NUESTRAS OFICINAS COMO EN NUESTRA PÁGINA WEB.

Firma del interesado (en su caso, padre, madre o tutor):

Nombre y apellidos:

DNI: