

Anexo 1. Solicitud de participación en una acción formativa

Datos de la entidad

Nombre de la entidad beneficiaria/agrupada	Código expediente	
Denominación de la acción formativa	Número acción	Número grupo

Datos de la persona participante

Apellidos		Nombre	Nombre sentido	Documento de identidad
Fecha de nacimiento	Género	Diversidad funcional y/o trastorno mental <input type="checkbox"/> Sí	Víctima de terrorismo <input type="checkbox"/>	Víctima de violencia de género <input type="checkbox"/>
País de origen	NASS	Correo electrónico	Teléfono	
Dirección	Comarca	Población	Código postal	

¿Cómo conociste este curso?

- | | | |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Oficina de Treball (OT) | <input type="checkbox"/> Buscador de cursos del SOC | <input type="checkbox"/> Twitter (X) d'Ocupació @ocupaciocat |
| <input type="checkbox"/> Web del Consorci: conforcat.gencat.cat | <input type="checkbox"/> Web: fp.gencat.cat | <input type="checkbox"/> Amigos, amigas o familiares |
| <input type="checkbox"/> Entidad de formación | <input type="checkbox"/> LinkedIn | <input type="checkbox"/> Prensa, radio, televisión (medios de comunicación) |
| <input type="checkbox"/> Agentes económicos y sociales | <input type="checkbox"/> Empresa | <input type="checkbox"/> Otros. |
| <input type="checkbox"/> Projecta't: orientación profesional | <input type="checkbox"/> Twitter (X) del Consorci @fpo_continua | |

Interés en participar en esta acción formativa

Estudios

Categoría profesional

Colectivo

- Ocupado/a. Código:
- Desocupado/a Afectado/a ERTO Afectado/a ERO Cuidador/a no profesional (CPN)

Datos de la entidad o empresa donde trabajas actualmente (únicamente personas ocupadas)

Razón social	CIF	Tamaño de la empresa	
Número de inscripción a la Seguridad Social			
Dirección del centro de trabajo	Comarca	Población	Código Postal

- Declaro que he sido informado/a por parte de la entidad que el curso por el cual solicito la inscripción forma parte de los programas de formación dirigidos a personas trabajadoras ocupadas, subvencionados por el Consorci per a la Formació Continua de Catalunya.
- Autorizo al Consorci per a la Formació Continua de Catalunya a utilizar mis datos personales para recibir información sobre la formación profesional para la ocupación.
- Autorizo a ser grabado/a o fotografiado/a como participante de esta acción formativa, y a que se utilice mi imagen durante 2 años a partir de la fecha de firma de este documento para la exposición y difusión de recursos gráficos (fotografías, videos promocionales, etc), con fines informativos y publicitarios, mediante los canales de difusión del Consorcio para la Formación Continua de Cataluña (X, web corporativa, LinkedIn y otras redes sociales). Esta autorización se realiza de forma informada, gratuita, indefinida y sin limitación geográfica, pudiendo ser revocada en cualquier momento sin efectos retroactivos, y de acuerdo con la leyenda informativa que consta en este documento.

La firma de este formulario implica que has leído la información básica de protección de datos adjunta en la página 2 de este documento.

Firma de la persona trabajadora:

Lugar y fecha:

- Autorizo al Consorci per a la Formació Continua de Catalunya a verificar el grado de discapacidad mediante el certificado, que el Departamento de Derechos Sociales emite, a través de la aplicación PICA.
- Trabajadores/as incluidos/as en los grupos de cotización de la Seguridad Social: 6, 7, 9 i 10, o nivel de estudios igual o inferior a ESO para trabajadores/as desocupados/as.
- Consigna el código de acuerdo con la relación siguiente:

RG	Régimen general.	EH	Trabajadores/as del hogar.
FD	Fijos discontinuos en periodos de no ocupación.	DF	Trabajadores/as que acceden al desempleo durante el periodo formativo.
RE	Regulación de empleo en periodos de no ocupación.	RLE	Trabajadores/as con relaciones laborales de carácter especial (regulados por el artículo 2 del Estatuto de los trabajadores).
AGP	Régimen especial agrario por cuenta propia.	CESS	Trabajadores/as con convenio especial con la Seguridad Social.
AGA	Régimen especial agrario por cuenta ajena.	AP	Administración pública.
AU	Régimen especial de autónomos.	FDI	Trabajadores/as a tiempo parcial de carácter indefinido (con trabajo discontinuo) y en los periodos de no ocupación.
TM	Trabajadores/as incluidos/as en régimen especial del mar.		
CP	Mutualistas de Colegios Profesionales no incluidos como autónomos.		

Indicaciones para rellenar el Anexo I

Género

- *Mujer*
- *Hombre*
- *No binario*

Estudios

- *Sin titulación*
- *Título de graduado ESO / graduado escolar*
- *Título de bachillerato*
- *Título de FP básica / Certificado profesional de nivel 1*
- *Título de técnico/a / FP grado medio / Certificado profesional de nivel 2*
- *Título de técnico/a Superior / FP grado superior / Certificado profesional de nivel 3*
- *Estudios universitarios de 1er Ciclo (diplomatura-grado)*
- *Estudios universitarios de 2º Ciclo (licenciatura-máster)*
- *Estudios universitarios de 3er Ciclo (doctorado)*
- *Otra titulación*

Categoría profesional

- *Trabajadores/as de baja cualificación⁽²⁾*
- *Trabajadores/as cualificados/as*
- *Técnicos/as*
- *Mandos intermedios*
- *Directivos/as*

Interés en participar en la acción formativa

- *Para adquirir competencias no demostradas en acreditación de competencias (continuidad formativa)*
- *Para mejorar mi cualificación*
- *Para actualizar competencias y adaptarme a los cambios de mi puesto de trabajo*
- *Para adquirir habilidades personales*
- *Para cambiar de trabajo*
- *Otros*

Tamaño de la empresa

- *De 1 a 9 personas trabajadoras*
- *De 10 a 49 personas trabajadoras*
- *De 50 a 249 personas trabajadoras*
- *Más de 250 personas trabajadoras*

Protección de datos

Responsable del tratamiento: Consorcio para la Formación Continua de Cataluña

Delegado de protección de datos: protecciodades.conforcat@gencat.cat

Finalidad: la gestión de su condición de persona usuaria, de las diferentes convocatorias de subvención y convenios para la formación continua de Cataluña y la prestación del servicio de comunicaciones, así como la realización de estadísticas.

Legitimación: Para ejecutar un contrato en el cual la parte interesada es parte al respecto de la su condición de usuaria, para cumplir una misión de interés público en cuanto a la publicación, gestión y ejecución de las convocatorias de subvenciones y convenios, o bien el consentimiento en el caso de ser receptora del servicio de comunicaciones y la realización de encuestas de satisfacción sin que se realice un perfil como usuaria de nuestros Servicios.

Conservación: los datos se conservarán el tiempo necesario para cumplir con la citada finalidad, respetando en todo caso lo que determine la normativa de archivo aplicable.

Destinatarios: Administraciones convocantes y aquellas previstas por ley.

Derechos: Puede solicitar el acceso y la rectificación de sus datos, así como la supresión o la limitación del tratamiento cuando sea procedente y la oposición. Puede consultar el procedimiento para ejercer sus derechos en la web <http://conforcat.gencat.cat> o en el buzón de correo electrónico protecciodades.conforcat@gencat.cat.

Reclamación: puede presentar una reclamación frente a la Autoridad Catalana de Protección de Datos.

Información adicional: <https://conforcat.gencat.cat/ca/consorci/transparencia/Proteccio-de-dades/>
