

SOLICITUD PARTICIPACIÓN EN FORMACIÓN
CURSO SOLICITADO: _____

DATOS DEL TRABAJADOR / PARTICIPANTE									
NOMBRE		APELLIDO 1			APELLIDO 2				
T.VÍA	NOMBRE VÍA				Nº	BIS	ESC	PISO	LETRA
C. POSTAL	LOCALIDAD		PROVINCIA		PAÍS DE NACIMIENTO				
TELÉFONO	MOVIL		E-MAIL						
NIF	Nº DE AFILIACIÓN A LA SEGURIDAD SOCIAL								
SEXO	FECHA DE NACIMIENTO		DISCAPACITADO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO			COLECTIVO / PRIORIDAD ESP. <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO			
ESTUDIOS	<input type="checkbox"/> Sin estudios		<input type="checkbox"/> ESO		<input type="checkbox"/> FPII / Técnico Grado Superior				
	<input type="checkbox"/> Estudios Primarios		<input type="checkbox"/> FPI / Técnico Grado Medio		<input type="checkbox"/> Diplomatura				
	<input type="checkbox"/> Graduado escolar		<input type="checkbox"/> BUP/COU Bachillerato		<input type="checkbox"/> Licenciatura				
INSCRITO COMO DEMANDANTE DE EMPLEO: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO (en este caso deberá rellenar también los datos del siguiente apartado)									
AREA 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"/> Trab. No Cualificado		
COLECTIVO (1) (Consigñar Código):									
ENTIDAD DONDE TRABAJA ACTUALMENTE									
PYME (2) <input type="checkbox"/>		NO PYME <input type="checkbox"/>		SECTOR / CONVENIO					
Razón Social:									
NIF		Nº DE INSCRIPCIÓN A LA SEGURIDAD SOCIAL							
T.VÍA	NOMBRE VÍA				Nº	BIS	ESC	PISO	LETRA
C. POSTAL	LOCALIDAD		PROVINCIA						

1. Relación de códigos: RG, régimen general; FD, fijos discontinuos en periodos de no ocupación; RE, regulación de empleo en periodos de no ocupación; AGA, régimen especial agrario por cuenta ajena; AGP, régimen especial agrario por cuenta propia; AU, régimen especial autónomos; AP, Administración Pública; EH, empleado de hogar; RLE, trabajadores con relaciones laborales de carácter especial que se recogen en el art. 2 del Estatuto de los Trabajadores; CESS, trabajadores con convenio especial con la Seguridad Social; FDI, trabajadores a tiempo parcial de carácter indefinido (contratos discontinuos) en sus periodos de no ocupación; TM, trabajadores incluidos en el régimen especial del mar; TCSL, trabajadores de cooperativas, sociedades laborales y otras empresas y entidades de economía social; CNP, cuidador no profesional; CP: colegio profesional; OTROS, Otros regimenes especiales de la seguridad social que no cotizan por formación profesional.

2. Se entenderá por PYME las empresas cuya plantilla no supere los 250 trabajadores y cuyo volumen de negocios anual no excede de 50 millones de euros o cuyo balance general anual no excede de 43 millones de euros, según la Recomendación de la Comisión 2003/361/CE, de 6 de mayo, y referidos al último ejercicio cerrado.

Fecha: _____

Firma del Solicitante: _____

CLAUSULA INFORMATIVA PARA LOS ALUMNOS. PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES:

 Responsable: **ASOCIACIÓN AGRARIA DE JOVENES AGRICULTORES DE MÁLAGA (ASAJA MÁLAGA)**, CIF:G29620879, C/ Mauricio Moro 4, 3ª planta 2906 Málaga. Contacto: Teléfono:952311111 correo electrónico:asajamalaga@asajamalaga.com.

Le informamos de que los datos facilitados se tratarán con la finalidad de impartir y gestionar la formación solicitada por usted. Los datos personales facilitados se conservarán mientras se mantenga nuestra relación profesional o durante los años necesarios para cumplir con las obligaciones legales, y posteriormente serán bloqueados, durante los años de prescripción establecidos en la normativa aplicable para atender la interposición de reclamaciones, a disposición únicamente de Juzgados y Tribunales para atender posibles reclamaciones, tras los cuales, dichos datos serán suprimidos. La base legal para el tratamiento de sus datos es el cumplimiento de las obligaciones contractuales que asume al solicitar nuestros servicios.

Le informamos que sus datos personales serán comunicados al órgano concedente de los fondos destinados a esta formación, en caso de cursos subvencionados, o entidades que tienen encomendada la gestión y control de estos tipos de formación, en cumplimiento de la normativa que regula las mismas, por lo que si no nos facilita los datos personales y sin dicha comunicación de datos a las entidades indicadas no es posible prestarle el servicio solicitado. Igualmente presta su consentimiento sobre el uso de su imagen en web, redes sociales y/o noticias publicadas en relación con la formación recibida.

 Puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición, limitación del tratamiento, portabilidad de los datos, dirigiéndose a nuestra dirección de correo electrónico o a la nuestra dirección postal. Recibida su solicitud, le enviaremos un formulario para el ejercicio del derecho concreto solicitado, que deberá cumplimentar y enviarnos junto con una fotocopia de su D.N.I. o Pasaporte. Una vez recibida dicha documentación, atenderemos el ejercicio de sus derechos en los plazos establecidos legalmente y en caso de no haber obtenido satisfacción en el ejercicio de sus derechos podrá presentar una reclamación a la Autoridad de control, Agencia Española de Protección de Datos: www.agdp.es
MAURICIO MORO, 4
 Edificio Eurocom Centro, 3ª planta
 29006 MÁLAGA
 Tfno. 952 31 11 11 - Fax 952 31 35 56
asajamalaga@asajamalaga.com
CARRETEROS, 10 1º
 29200 ANTEQUERA
 Tfno. 952 84 04 15
 Fax 952 70 62 02
asajaantequera@asajamalaga.com
PLAZA CARMEN ABELA, 4 1º
 29400 RONDA
 Tfno. y Fax 952 87 84 09
asajaronda@asajamalaga.com
REÑIDERO, 2 1º
 29700 VÉLEZ-MÁLAGA
 Tfno. y Fax 952 50 54 04
asajavelez@asajamalaga.com