Govern de les Illes Balears
Conselleria de Turisme i Treball
SOIB-Servei d'Ocupació

Fundación Tripartita PARA LA FORMACIÓN EN EL EMPLEO

Invertim en el seu futur
Unió Europea
Fons Social Europeu

MINISTERIO DE TRABAJO E INMIGRACIÓN
SERVICIO PÚBLICO DE EMPLEO ESTATAL

ANNEX I. Sol·licitud de Participació
Convocatòria 2010-2011

Núm. d'expedient _____
Entitat sol·licitant del pla de formació: _____
Acció formativa (denominació i número): _____

DADES DEL TREBALLADOR / PARTICIPANT
Llinatges: _____ / Nom: _____
Adreça: _____ Localitat: _____ CP: _____
Tel.: _____ Email: _____ NIF: _____
Núm. d'afiliació a la seguretat social: ____/_____
Data de naixement: __ __ ____ Sexe: _____ Discapacitat: ☐ SI ☐ NO

ESTUDIS
☐ Sense titulació
☐ ESO / Graduat Escolar
☐ Batxiller
☐ Tècnic FP grau mitjà/FPI
☐ Tècnic FP grau superior/FPII
☐ Altra titulació (especificar)
☐ Diplomat (E. Universitària 1er cicle)
☐ Llicenciat (E. Universitària 2n cicle)
☐ Doctor

AREA FUNCIONAL
☐ Direcció
☐ Administració
☐ Comercial
☐ Manteniment
☐ Producció

CATEGORIA
(només ocupats)
☐ Directiu
☐ Comandament intermig
☐ Tècnic
☐ Treballador qualificat
☐ Treballador de baixa qualificació (grups de cotització 6, 7, 9, 10)

COL·LECTIU:
☐ Ocupat. Consignar codi (1): _____
☐ Desocupat
☐ Situació de cuidador no professional (CPN)

ENTITAT ON TREBALLA ACTUALMENT
Empresa amb més de 250 treballadors SI ☐ NO ☐ SECTOR/CONVENI _____ _____
Raó social: _____
_____ C. I. F. _____
Domicili del centre de treball:_____
Localitat: _____ C.P. _____

El sotasignant declara que les dades expressades es corresponen amb la realitat i que, en l'àmbit de la present convocatòria, no participa a cap altra acció formativa d'igual contingut a la sol·licitada.
Així mateix, als efectes del que disposa la Llei Orgànica 15/1999 de 13 de desembre de Protecció de Dades de Caràcter Personal (LOPD), el sotasignant autoritza el tractament de les dades personals (incloent la seva incorporació en els corresponents arxius) incorporades a la sol·licitud i a altres documents normalitzats relatius a l'acció formativa, per a la gestió, financiació, control, seguiment i avaluació de l'acció formativa pel Servei d'Ocupació de les Illes Balears de la Conselleria de Turisme i Treball situat al carrer Camí Vell de Bunyola, núm. 43 (07009 Palma), directament, o a través d'altres persones físiques o jurídiques que intervinguin per compte d'aquesta administració o de les esmentades activitats.
El sotasignant podrà exercitar els seus drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició relatiu a aquest tractament del que és responsable el Servei d'Ocupació de les Illes Balears de la Conselleria de Turisme i Treball, dirigint-se per escrit a la seva adreça postal Camí Vell de Bunyola, núm. 43 (07009 Palma), en els termes de la normativa vigent.

Data: _____ Signatura del treballador / de la treballadora

(1) Relació de codis: RG règim general, FD fixos discontinus en períodes de no ocupació, RE regulació de l'ocupació en períodes de no ocupació, AGP règim especial agrari por compte pròpia, AGA règim especial agrari per compte d'altre, AU règim especial autònoms, AP administració pública, EH empleat de llar, DF treballadors que accedeixin a l'atur durant el període formatiu, RLE treballadors amb relacions laborals de caràcter especial que es recullen a l'art. 2 de l'Estatut dels Treballadors, CESS treballadors amb conveni especial amb la Seguretat Social, FDI treballadors a temps parcial de caràcter indefinit (amb treballs discontinus) en els seus períodes de no ocupació, T treballadors inclosos en el règim especial del mar, CP col·legi professional.