

Matrícula Curso Formación Programada por las Empresas
Datos del Trabajador que realiza la formación

| | | | |
|--------------------|----------|------|------------------|
| Nombre y Apellidos | | | DNI |
| Nº S.S. | Teléfono | Mail | Fecha Nacimiento |

| Grupo de cotización | |
|---|---|
| 1: Ingenieros y licenciados | 2: Ingenieros técnicos, Peritos y Ayudantes titulados |
| 3: Jefes Administrativos y de taller | 4: Ayudantes no titulados |
| 5: Oficiales administrativos | 6: Subalternos |
| 7: Auxiliares administrativos | 8: Oficiales de primera y segunda |
| 9: Oficiales de tercera y especialistas | 10: Trabajadores >= 18 años no cualificados |
| 11: Trabajadores < 18 años | |

| Nivel de Estudios | |
|---|---|
| Menos que primaria | Educación primaria |
| Primera etapa de educación secundaria (1º y 2º ciclo de la ESO, EGB, Graduado Escolar, Certificados de profesionalidad nivel 1 y 2) | Segunda etapa de educación secundaria (Bachillerato, FP de grado medio, BUP, FPI y FP II) |
| Educación postsecundaria no superior (Certificados de profesionalidad de nivel 3) | Técnico superior/FP grado superior y equivalentes |
| E. universitarios 1º ciclo (diplomatura-gradados) | E. universitarios 2º ciclo (licenciatura-master) |
| E. universitarios 3º ciclo (doctorado) | Otras titulaciones |

| Categoría Profesional | Directivo | Mando Intermedio |
|-----------------------|------------------------|---------------------------|
| Técnico | Trabajador Cualificado | Trabajador no cualificado |

| | | | | | |
|--|----|----|---------------|----|----|
| Afectado/víctima del terrorismo | SI | NO | Género | H | M |
| Afectado / víctima violencia de género | SI | NO | Discapacitado | SI | NO |

Datos del curso

Nombre: _____ Código: _____

Empresa

Nombre: _____ CIF: _____

Agente: _____

El presente documento es un pedido de realización del curso indicado. Para poder bonificarse el importe del curso, además de disponer de crédito la empresa y estar al corriente de las obligaciones con la seguridad social, es necesario la realización, en el periodo establecido, de al menos el 75% del contenido del curso con un aprovechamiento positivo. El incumplimiento de una de estas condiciones implicará la no bonificación del curso, pero **no exime del pago** de la factura del curso.

En _____ a ____ de _____ de _____

El representante legal de la empresa

El trabajador

De acuerdo con lo establecido en el RGPD, le informamos que trataremos sus datos personales con la finalidad de realizar la **gestión administrativa, contable y fiscal, así como enviarle comunicaciones comerciales sobre nuestros productos y/o servicios**. Los datos proporcionados se conservarán mientras se mantenga la relación comercial o durante el tiempo necesario para cumplir con las obligaciones legales. Los datos no se cederán a terceros salvo en los casos en que exista una obligación legal y **los trataremos en base a su consentimiento o la ejecución de un contrato o por obligación legal**. Asimismo, le informamos de la posibilidad de ejercer los siguientes derechos sobre sus datos personales: derecho de acceso, rectificación, supresión u olvido, limitación, oposición, portabilidad y a retirar el consentimiento prestado. Para ello podrá enviar un email a: gefoc@gefoc.es. Además, el interesado puede dirigirse a la Autoridad de Control en materia de Protección de Datos competente para obtener información adicional o presentar una reclamación.

Datos identificativos del responsable: Aula Sthetic S.L., Avda. de España 55 ofi 3, 41701 – Dos Hermanas (Sevilla)