

## Annex 1. Sol·licitud de participació en una acció formativa

Nom de l'entitat sol·licitant **SERVEIS DE FORMACIÓ EMPRESARIAL EGARA, S.L.** Número d'expedient **PT20190076**

Denominació de l'acció formativa **Gamificació: aplicació a les empreses** Número de l'acció formativa **22.3**

### Dades del treballador/a participant

Cognoms i nom \_\_\_\_\_ NIF \_\_\_\_\_  
 Nom sentit \_\_\_\_\_  
 Data de naixement \_\_\_\_\_ Gènere \_\_\_\_\_ NASS \_\_\_\_\_ Discapacitat  Sí <sup>1</sup>  No  
 Adreça \_\_\_\_\_ Codi Postal \_\_\_\_\_ Població \_\_\_\_\_ Comarca \_\_\_\_\_  
 Correu electrònic \_\_\_\_\_ Telèfon mòbil \_\_\_\_\_ Telèfon \_\_\_\_\_

A través de quin mitjà vas conèixer aquest curs?

- |   |  |  |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Web del Consorci: conforcat.gencat.cat | <input type="checkbox"/> Cercador de cursos del SOC      | <input type="checkbox"/> Oficina de Treball                                |
| <input type="checkbox"/> Twitter del Consorci @fpo_continua     | <input type="checkbox"/> Twitter d'ocupació @ocupaciocat | <input type="checkbox"/> Twitter de l'entitat                              |
| <input type="checkbox"/> Web: fp.gencat.cat                     | <input type="checkbox"/> LinkedIn                        | <input type="checkbox"/> Agents econòmics i socials                        |
| <input type="checkbox"/> Amics, amigues o familiars             | <input type="checkbox"/> Empresa                         | <input type="checkbox"/> Premsa, ràdio, televisió (mitjans de comunicació) |
| <input type="checkbox"/> Altres _____                           |  |  |

Interès a participar a l'acció formativa

Autoritzo al CFCC a utilitzar les meves dades personals per rebre informació sobre la formació professional per a l'ocupació.

### Formació acadèmica

#### Estudis

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Sense titulació  | <input type="checkbox"/> Títol de tècnic/a Superior / FP grau superior / Cert. de Prof.* Nivell 3 |
| <input type="checkbox"/> Títol de graduat ESO / graduat escolar                       | <input type="checkbox"/> Estudis universitaris de 1r Cicle (diplomatura-grau)                     |
| <input type="checkbox"/> Títol de batxillerat   | <input type="checkbox"/> Estudis universitaris de 2n Cicle (licenciatura-màster)                  |
| <input type="checkbox"/> Títol de FP bàsica / Cert. de Prof.* Nivell 1                | <input type="checkbox"/> Altra titulació. <i>Especificar</i> :.....                               |
| <input type="checkbox"/> Títol de tècnic/a / FP grau mitjà / Cert. de Prof.* Nivell 2 | <small>*Cert. de Prof.: Certificat de professionalitat</small>                                    |

#### Àrea funcional (només ocupats/ades)

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Direcció      | <input type="checkbox"/> Directiu/iva                                     |
| <input type="checkbox"/> Administració | <input type="checkbox"/> Comandament intermedi                            |
| <input type="checkbox"/> Comercial     | <input type="checkbox"/> Tècnic/a   |
| <input type="checkbox"/> Manteniment   | <input type="checkbox"/> Treballador/a qualificat/ada                     |
| <input type="checkbox"/> Producció     | <input type="checkbox"/> Treballador/a de baixa qualificació <sup>2</sup> |

#### Col·lectiu

- Ocupat/ada. Consigneu-hi codi<sup>3</sup> \_\_\_\_\_  Desocupat/ada \_\_\_\_\_  Situació de cuidador/a no professional (CPN) \_\_\_\_\_

### Entitat o empresa on trebal·leu actualment (només ocupats/ades)

Empresa amb més de 250 treballadors/ores Sí  No  Nombre de treballadors \_\_\_\_\_

Raó social \_\_\_\_\_

Sector \_\_\_\_\_ Conveni de referència \_\_\_\_\_

CIF \_\_\_\_\_ Núm. d'inscripció a la Seguretat Social \_\_\_\_\_

Adreça del centre de treball \_\_\_\_\_

Codi Postal \_\_\_\_\_ Població \_\_\_\_\_ Comarca \_\_\_\_\_

Signatura del/de la treballador/a \_\_\_\_\_

Lloc i data: \_\_\_\_\_

**Protecció de dades:** als efectes previstos a la Llei Orgànica 3/2018, de 5 de desembre, de Protecció de Dades Personals i garantia dels drets digitals, i al Reglament (UE) 2016/679 del Parlament Europeu i del consell de 27 d'abril de 2016, relatiu a la protecció de les persones físiques respecte al tractament de dades personals i a la lliure circulació d'aquestes dades i pel qual es deroga la Directiva 95/46/CE (Reglament general de protecció de dades) i la Llei orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal, i el seu Reglament de desplegament, aprovat pel Reial decret 1720/2007, de 21 de desembre, s'informa a la persona interessada que les dades personals consignades en aquest document s'incorporaran al fitxer automatitzat del Consorci per a la Formació Contínua de Catalunya, "Contractes programa i Convenis per a la Formació Contínua", amb la finalitat de gestionar i tractar les dades corresponents. Així mateix, les persones interessades poden exercir els drets de l'afectat/ada mitjançant escrit a la Subdirecció de Planificació, Innovació i Recursos Humans del Consorci per a la Formació Contínua de Catalunya, carrer Llull, 297-307, 4a planta, 08019 Barcelona, o a l'adreça de correu electrònic lpd@conforcat.cat.

1. Autoritzo al Consorci per a la Formació Contínua de Catalunya a verificar el grau de discapacitat mitjançant el certificat que el Departament d'Acció Social i Ciutadania emet a través de l'aplicació informàtica PICA.

2. Treballadors/ores inclosos/es en els grups de cotització de la Seguretat Social: 6, 7, 9 i 10, o nivell d'estudis igual o inferior a ESO per a treballadors/ores desocupats/ades.

3. Consigneu-ne el codi d'acord amb la relació següent:

- |  |  |
|--|--|
| RG Règim general   | EH Treballadors/ores de la llar  |
| FD Fixos discontinus en períodes de no-ocupació                    | DF Treballadors/ores que accedeixen a l'atur durant el període formatiu  |
| RE Regulació d'ocupació en períodes de no-ocupació                 | RLE Treballadors/ores amb relacions laborals de caràcter especial (regulades per l'article 2 de l'Estatut dels treballadors) |
| AGP Règim especial agrari per compte pròpia                        | CESS Treballadors/ores amb conveni especial amb la Seguretat Social  |
| AGA Règim especial agrari per compte d'altri                       | AP Administració pública   |
| AU Règim especial d'autònoms                                       | FDI Treballadors/ores a temps parcial de caràcter indefinit (amb feina discontinua) i en els períodes de no-ocupació         |
| TM Treballadors/ores inclosos/es al règim especial del mar         |  |
| CP Mutualistes de Col·legis Professionals no inclosos com autònoms |  |

Declaro que he estat informat per part de l'entitat de que el curs per al qual sol·licito la inscripció forma part dels programes de formació professional per a l'ocupació adreçats prioritàriament a persones treballadores ocupades, subvencionats pel Consorci per a la Formació Contínua de Catalunya.