

FICHA DE INSCRIPCIÓN

D./D^a. _____ ,

con NIF: _____ - _____ declara **que todos los datos incluidos en el presente documento son ciertos** y que en la actualidad está en situación de:

Alta en Seguridad Social en la empresa de Razón Social _____ ,

CIF / NIF: _____ - _____ - _____ , cuya actividad principal es _____

con CNAE: _____ / IAE: _____ ,

Inscrito como demandante de empleo en el Servicio Público de Empleo

comprometiéndose a realizar la Acción Formativa de

IP TV: LA TELEVISIÓN POR INTERNET

de la modalidad PRESENCIAL MIXTA A DISTANCIA TELEFORMACIÓN

y **acepta someterse** a las actuaciones de comprobación, inspección y control que pudieran efectuar los distintos Organismos y Entidades facultadas para ello.

DATOS DEL TRABAJADOR

TIPO DE CONTRATO: FIJO EVENTUAL FECHA FIN DE CONTRATO: ____/____/____

PROVINCIA: _____ MÓVIL PARTICULAR: _____

DATOS DEL CENTRO DE TRABAJO

NOMBRE COMERCIAL: _____

Nº SEGURIDAD SOCIAL EMPRESA: _____ TLF CENTRO DE TRABAJO: _____

LOCALIDAD DEL CENTRO DE TRABAJO: _____

HORARIO DE CONTACTO PREFERENTE:

- MAÑANA - DE 09:00 A 14:00 HORAS
 TARDE - DE 15:00 A 18:00 HORAS

CLAUSULA DE INFORMACIÓN DE PROTECCIÓN DE DATOS DE CARACTER PERSONAL

Los datos personales recogidos en este documento pasarán a formar parte de un fichero titularidad de la entidad organizadora de los planes de formación, EMFOR FORMACIÓN, bajo el número 2062500521, y serán tratados por ésta de acuerdo con la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre y normativa que la desarrolla, con la finalidad de llevar a cabo la acción formativa, así como para informarle de la realización de futuras campañas educativas. Los datos personales podrán ser comunicados a terceros sin el consentimiento del titular de los mismos, siempre que esta comunicación responda a una necesidad para el desarrollo, cumplimiento y control de la acción formativa y se limite a esta finalidad, tal y como se establece en el art. 11.1 de la LOPD. Para ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, deberán dirigirse a EMFOR FORMACIÓN, c/ Arango, 5, 29007, Málaga, o al correo electrónico info@emfor.es

En _____ a _____ de _____ de 20 ____

Firma del trabajador