Generalitat de Catalunya
Consorci per a la Formació Contínua de Catalunya

MINISTERIO DE TRABAJO Y ECONOMÍA SOCIAL — SEPE

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

Nom de l'entitat sol·licitant
Federació de Cooperatives Agràries de Catalunya

Número d'expedient

Denominació de l'acció formativa
Benestar Animal

Número de l'acció formativa

Dades del treballador/a participant

Cognoms i nom
Nom sentit

NIF

Data de naixement | Gènere | NASS | Discapacitat ☐Sí [1] ☐No

Adreça | Codi Postal | Població | Comarca

Correu electrònic | Telèfon mòbil | Telèfon

A través de quin mitjà vas conèixer aquest curs?

- ☐ Web del Consorci: conforcat.gencat.cat
- ☐ Twitter del Consorci @fpo_continua
- ☐ Web: fp.gencat.cat
- ☐ Amics, amigues o familiars
- ☐ Altres
- ☐ Cercador de cursos del SOC
- ☐ Twitter d'ocupació @ocupaciocat
- ☐ LinkedIn
- ☐ Empresa
- ☐ Oficina de Treball
- ☐ Entitat de formació
- ☐ Agents econòmics i socials
- ☐ Premsa, ràdio, televisió (mitjans de comunicació)

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

- ☐Sense titulació
- ☐Títol de graduat ESO / graduat escolar
- ☐Títol de batxillerat
- ☐Títol de FP bàsica / Cert. de Prof.* Nivell 1
- ☐Títol de tècnic/a / FP grau mitjà / Cert. de Prof.* Nivell 2
- ☐Títol de tècnic/a Superior / FP grau superior / Cert. de Prof.* Nivell 3
- ☐Estudis universitaris de 1r Cicle (diplomatura-grau)
- ☐Estudis universitaris de 2n Cicle (llicenciatura-màster)
- ☐Altra titulació. *Especificar:*.....

**Cert. de Prof.: Certificat de professionalitat*

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

- ☐Direcció
- ☐Administració
- ☐Comercial
- ☐Manteniment
- ☐Producció

Categoria (només ocupats/ades)

- ☐Directiu/iva
- ☐Comandament intermedi
- ☐Tècnic/a
- ☐Treballador/a qualificat/ada
- ☐Treballador/a de baixa qualificació[2]

Col·lectiu

☐Ocupat/ada. Consigneu-hi codi[3] ☐Desocupat/ada ☐Situació de cuidador/a no professional (CPN)

Entitat o empresa on treballeu 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 lopd@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	
AGA Règim especial agrari per compte d'altri	CESS Treballadors/ores amb conveni especial amb la Seguretat Social
AU Règim especial d'autònoms	AP Administració pública
TM Treballadors/ores inclosos/es al règim especial del mar	FDI Treballadors/ores a temps parcial de caràcter indefinit (amb feina discontínua) i en els períodes de no-ocupació
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.