

CURSO:	
PLAN:	
Fecha de inicio:	Código de curso:
(A cumplimentar por FLC)	

DATOS PERSONALES OBLIGATORIOS EN TODOS LOS CASOS

Nombre:
1º Apellido:
2º Apellido:
D.N.I. / N.I.E.:
Teléfono 1:
Correo electrónico:
Obligatorio en caso de inscripción en un curso que requiera modalidad de teleformación.

DATOS PERSONALES OBLIGATORIOS EN CASO DE CURSO BONIFICADO O SUBVENCIONADO (todos los apartados)
OTROS DATOS PERSONALES

Dirección:	
C.P.:	Localidad:
Provincia:	Teléfono 2:
Nº de Seguridad Social:	País de Nacimiento:
Fecha de nacimiento:	Sexo (marque con X lo que proceda): <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> M

SITUACIONES A CONSIDERAR

Discapacidad (Marque con una X, lo que proceda): <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI
Víctima de terrorismo (Marque con una X, lo que proceda): <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI
Víctima violencia de género (Marque con una X, lo que proceda): <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI

DATOS ACADÉMICOS ESTUDIOS FINALIZADOS (Marque con una X, lo que proceda).

<input type="checkbox"/> Sin estudios de educación obligatoria	<input type="checkbox"/> FP Grado superior /Técnico Superior
<input type="checkbox"/> Estudios Primarios/Educación primaria	<input type="checkbox"/> Universidad, 1er ciclo: Grado / Diplomatura / Ingeniería técnica
<input type="checkbox"/> Graduado escolar /EGB/1er ciclo de la ESO	<input type="checkbox"/> Universidad, 2º ciclo: Máster / Licenciatura / Ingeniería superior
<input type="checkbox"/> Enseñanza Secundaria Obligatoria /ESO	<input type="checkbox"/> Universidad, 3er ciclo: Doctorado
<input type="checkbox"/> FP Básica /Profesional básico	<input type="checkbox"/> OTROS (p.e. Certificados de profesionalidad) → Indique cuales:
<input type="checkbox"/> BUP/COU/BACHILLERATO	
<input type="checkbox"/> FP de Grado Medio /Técnico	
<input type="checkbox"/> FP I. Indique la Rama Profesional	
<input type="checkbox"/> FP II. Indique la Rama Profesional	

SITUACIÓN LABORAL ACTUAL (marque lo que proceda):

<input type="checkbox"/> Trabajador Desempleado	
<input type="checkbox"/> Trabajador ocupado por cuenta propia (Autónomo)	
<input type="checkbox"/> Trabajador ocupado por cuenta ajena: (Indique datos de la empresa donde trabaja)	
Empresa con más de 250 trabajadores SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
Razón social /nombre de la empresa:	
CIF:	Sector/Convenio:
Domicilio del centro de trabajo:	
C.P.:	Municipio:
Cuenta de cotización del centro de trabajo:	

(Continuar página 2)

ÁREA FUNCIONAL **CATEGORÍA** (Marque con una X, lo que proceda en cada caso).

<input type="checkbox"/> Dirección	<input type="checkbox"/> Directivo
<input type="checkbox"/> Administración	<input type="checkbox"/> Mando Intermedio
<input type="checkbox"/> Comercial	<input type="checkbox"/> Técnico
<input type="checkbox"/> Mantenimiento	<input type="checkbox"/> Trabajador cualificado
<input type="checkbox"/> Producción	<input type="checkbox"/> Trabajador de baja cualificación (Grupo cotización 06, 07, 09 o 10 de la última ocupación)

GRUPO DE COTIZACIÓN DE LA TGSS (en caso de trabajador ocupado) (Marque con una X, lo que proceda).

<input type="checkbox"/> 1/ Ingenieros y Licenciados	<input type="checkbox"/> 7/ Auxiliares administrativos
<input type="checkbox"/> 2/ Ingenieros técnicos peritos y ayudantes titulados	<input type="checkbox"/> 8/ Oficiales de primera y de segunda
<input type="checkbox"/> 3/ Jefes administrativos y de taller	<input type="checkbox"/> 9/ Oficiales de tercera y especialistas
<input type="checkbox"/> 4/ Ayudantes no titulados	<input type="checkbox"/> 10/ Peones
<input type="checkbox"/> 5/ Oficiales administrativos	<input type="checkbox"/> 11/ Trabajadores menores de 18 años
<input type="checkbox"/> 6/ Subalternos	

A los efectos previstos en la legislación vigente en materia de protección de datos personales, queda informado de la siguiente **información básica sobre tratamiento y protección de datos**:

RESPONSABLE	FUNDACIÓN LABORAL DE LA CONSTRUCCIÓN
FINALIDAD	Gestionar la impartición del curso al que se inscribe, lo que supone la inclusión de alguno de sus datos en los listados que permiten verificar el desempeño de la actividad formativa durante el curso (como pueden ser los listados de asistencia, de entrega de documentación, de pruebas de evaluación, etc.), así como el envío de información comercial tal y como se detalla en la casilla abajo indicada, si el interesado así lo desea.
LEGITIMACIÓN	La captación de los datos se basa en la necesidad de los mismos para la finalidad establecida, siendo requisito necesario para que pueda participar en el curso al que se inscribe.
DESTINATARIOS	En su caso, los datos serán comunicados a la entidad que gestiona la financiación o subvención de la formación con el objeto de control y seguimiento de la misma, o a entidades que han homologado o autorizado a la Fundación Laboral de la Construcción a impartir la formación que éstas acreditan. En caso de tratarse de un curso que incluye modalidad de teleformación, podrán ser tratados por la entidad que gestiona la plataforma de teleformación, cuyos servidores informáticos pueden estar alojados fuera del Espacio Económico Europeo. Asimismo, podrán ser tratados por colaboradores de la Fundación Laboral de la Construcción en la gestión de aplicaciones informáticas y tratamiento estadístico.
DERECHOS	Ejercicio gratuito de derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición, limitación del tratamiento y portabilidad de los datos tal y como se describe en la información adicional.
INFORMACIÓN ADICIONAL	Puede consultar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos en el siguiente enlace http://www.fundacionlaboral.org/clausula-proteccion-datos .

Complementaria a la finalidad de gestionar la impartición del curso al que se inscribe, podrá recibir información de la Fundación Laboral de la Construcción si lo autoriza de manera expresa, indicándolo a continuación.

- Autorizo recibir información comercial por correo electrónico, correo postal, teléfono o SMS sobre futuras jornadas formativas, productos y servicios de la Fundación Laboral de la Construcción, incluso de manera personalizada, basada en la elaboración de perfiles.

Conforme a la Ley 34/2002 (LSSICE), se le informa de que usted puede revocar en cualquier momento el consentimiento prestado para la recepción de comunicaciones comerciales por vía electrónica, oponiéndose al tratamiento de sus datos, dirigiéndose a seguridaddedatos@fundacionlaboral.org.

En, a....., de....., de.....

Firmado¹:

¹MUY MPORTANTE, la firma del presente documento supone asumir la responsabilidad por parte del firmante de la veracidad de todos los datos aportados.