

FICHA DE INSCRIPCIÓN

CURSO: _____

ALUMNO	
CIF EMPRESA	
EMPRESA	
ACTIVIDAD	
NIF ALUMNO	
NOMBRE	
APELLIDO 1	
APELLIDO 2	
Nº SS ALUMNO	
FECHA DE NACIMIENTO	
E-MAIL	
TELÉFONO	
SEXO	<input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M
DISCAPACIDAD	<input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO
PUESTO DE TRABAJO	
NIVEL DE ESTUDIOS	<input type="checkbox"/> Menos que primaria <input type="checkbox"/> Educación primaria <input type="checkbox"/> Primera etapa de educación secundaria (título de primer y segundo ciclo de la ESO, EGB, Graduado Escolar, Certificados de profesionalidad nivel 1 y 2). <input type="checkbox"/> Segunda etapa de educación secundaria (Bachillerato, FP de grado medio, BUP, FPI y FPII). <input type="checkbox"/> Educación postsecundaria no superior (Certificados de Profesionalidad de nivel 3). <input type="checkbox"/> Técnico Superior/FP grado superior y equivalentes <input type="checkbox"/> E. universitarios 1º ciclo (Diplomatura-Grados) <input type="checkbox"/> E. universitarios 2º ciclo (Licenciatura- Máster) <input type="checkbox"/> E. Universitarios 3º ciclo (Doctorado) <input type="checkbox"/> Otras titulaciones
CATEGORÍA PROFESIONAL	<input type="checkbox"/> DIRECTIVO <input type="checkbox"/> TRABAJADOR CON BAJA CUALIFICACIÓN <input type="checkbox"/> MANDO INTERMEDIO <input type="checkbox"/> TRABAJADOR CUALIFICADO
GRUPO COTIZACIÓN	<input type="checkbox"/> 1 - INGENIEROS Y LICENCIADOS <input type="checkbox"/> 2 - INGENIEROS TÉCNICOS, PÉRITOS Y AYUDANTES TITULADOS <input type="checkbox"/> 3 - JEFES ADMINISTRATIVOS Y DE TALLER <input type="checkbox"/> 4 - AYUDANTES NO TITULADOS <input type="checkbox"/> 5 - OFICIALES ADMINISTRATIVOS <input type="checkbox"/> 6 - SUBALTERNOS <input type="checkbox"/> 7 - AUXILIARES ADMINISTRATIVOS <input type="checkbox"/> 8 - OFICIALES DE PRIMERA Y SEGUNDA <input type="checkbox"/> 9 - OFICIALES DE TERCERA Y ESPECIALISTAS <input type="checkbox"/> 10 - TRABAJADORES MAYORES DE 18 AÑOS NO CUALIFICADOS <input type="checkbox"/> 11 - TRABAJADORES MENORES DE 18 AÑOS
FIRMA DEL TRABAJADOR:	

ACEPTO

SÍ

NO

De conformidad con lo establecido en la normativa vigente en Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que los datos personales recabados mediante este formulario, así como su dirección de correo electrónico, serán incorporados al sistema de tratamiento titularidad de FOPA con CIF G-03858727 y domicilio social sito en Alicante, Calle Italia, nº 23, 1º Dcha. (Oficinas), C.P.03003. En cumplimiento con la normativa vigente, FOPA le informa de que los datos serán conservados durante el plazo estrictamente necesario para cumplir con los preceptos mencionados con anterioridad.

Asimismo, ACEPTE Y DOY MI CONSENTIMIENTO para el uso de mis datos, toma de imágenes en la impartición del curso o vídeos en esta acción formativa o futuras campañas similares, siendo los mismos incluidos en la base de datos de **FOPA** en cumplimiento de la LOPD y las normativas aplicables.