



Annex 1. Sol·licitud de participació en una acció formativa¹

Nom de l'entitat sol·licitant ACRA	Núm. d'expedient PS20180036
Denominació de l'acció formativa COMPETÈNCIES PER L'EXERCICI PROFESSIONAL SANITARI SALUDABLE I LA QUALITAT ASSISTENCIAL: COMUNICACIÓ INTERPERSONAL	Núm. de l'acció formativa 9.1

Dades del treballador/a participant

Cognoms i nom Nom sentit		NIF	
Data de naixement	Gènere	NASS	Discapacitat <input type="checkbox"/> Sí ² <input type="checkbox"/> No
Adreça		Codi Postal	Població
Comarca		Telèfon	Telèfon mòbil
Correu electrònic			

Interès a participar a l'acció formativa

Autoritzo al Consorci per a la Formació Contínua de Catalunya 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 (llicenciatura-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 | |
- *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 qualificació³

Col·lectiu

Ocupat/ada. Consigneu-hi codi⁴ 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

Raó social

Sector

Conveni de referència

CIF

Núm. d'inscripció a la Seguretat Social

Nre. de treballadors

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 Lluïl, 297-307, 4a planta, 08019 Barcelona, o a l'adreça de correu electrònic comunicacio@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 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	



Generalitat de Catalunya
**Consorci per a la Formació Contínua
de Catalunya**



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 de Catalunya.