

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

## Dades de l'entitat

Nom de l'entitat beneficiària/agrupada	Codi expedient
Denominació de l'acció formativa	Número acció    Número grup

## Dades de la persona participant

Cognoms	Nom	Nom sentit	Document d'identitat
Data de naixement	Gènere	Diversitat funcional i/o trastorn mental <input type="checkbox"/> Sí;	Víctima de terrorisme <input type="checkbox"/> Víctima de violència de gènere <input type="checkbox"/>
País d'origen	NASS	Correu electrònic	Telèfon
Adreça	Comarca	Població	Codi postal

### Com vas conèixer aquest curs?

- |   |   |   |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Oficina de Treball (OT)                | <input type="checkbox"/> Cercador de cursos del SOC             | <input checked="" type="checkbox"/> Twitter (X) d'Ocupació @ocupacocat  |
| <input type="checkbox"/> Web del Consorci: conforcat.gencat.cat | <input type="checkbox"/> Web: fp.gencat.cat                     | <input type="checkbox"/> Amics, amigues o familiars                     |
| <input type="checkbox"/> Entitat de formació                    | <input type="checkbox"/> LinkedIn                               | <input type="checkbox"/> Premsa, ràdio, televisió (mitjans comunicació) |
| <input type="checkbox"/> Agents econòmics i socials             | <input type="checkbox"/> Empresa                                | <input type="checkbox"/> Altres   |
| <input type="checkbox"/> Projecta't: orientació professional    | <input type="checkbox"/> Twitter (X) del Consorci @fpo_continua |   |

### Interès a participar a l'acció formativa

#### Estudis

#### Categoria professional

#### Col·lectiu

- Ocupat/ada. Codi:
- Desocupat/ada  Afectat/ada EERTO  Afectat/ada ERO  Cuidador/a no professional (CPN)

### Dades de l'entitat o empresa on trebal·leu actualment (només persones ocupades)

Raó social	CIF	Mida de l'empresa	
Núm. d'inscripció a la Seguretat Social			
Adreça del centre de treball	Comarca	Població	Codi Postal

- Declaro que he estat informat/ada per part de l'entitat que el curs per al qual sol·licito la inscripció forma part dels programes de formació adreçats a persones treballadores ocupades, subvencionats pel Consorci per a la Formació Contínua de Catalunya.
- 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.
- Autoritzo a ser gravat/da o fotografiat/da com a participant d'aquesta acció formativa, i a que s'utilitzi la meua imatge durant 2 anys a partir de la data de signatura d'aquest document per a l'exposició i difusió de recursos gràfics (fotografies, vídeos promocionals, etc), amb finalitats informatives i publicitàries, mitjançant els canals de difusió del Consorci per a la Formació Contínua de Catalunya (X, web corporativa, LinkedIn i altres xarxes socials). Aquesta autorització es realitza de forma informada, gratuïta, indefinida i sense limitació geogràfica, podent ser revocada en qualsevol moment sense efectes retroactius, i d'acord amb la llegenda informativa que consta en aquest document.

**La signatura d'aquest formulari implica que has llegit la informació bàsica de protecció de dades adjunta en la pàgina 2 d'aquest document.**

Signatura de la persona treballadora:

Lloc i data:

- Autoritzo al Consorci per a la Formació Contínua de Catalunya a verificar el grau de discapacitat mitjançant el certificat, que el Departament de Drets Socials emet, a través de l'aplicació PICA.
- 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.
- Consigneu-ne el codi d'acord amb la relació següent:

RG	Règim general	EH	Treballadors/ores de la llar.
FD	Fixos discontinuus 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		

# Suport per emplenar l'Annex I

---

## Gènere

---

- Dona
- Home
- No binari

## Estudis

---

- Sense titulació
- Títol de graduat ESO / graduat escolar
- Títol de batxillerat
- Títol d'FP bàsica / Certificat professional de nivell 1
- Títol de tècnic/a / FP grau mitjà / Certificat professional de nivell 2
- Títol de tècnic/a Superior / FP grau superior / Certificat professional de nivell 3
- Estudis universitaris de 1r Cicle (diplomatura-grau)
- Estudis universitaris de 2n Cicle (llicenciatura-màster)
- Estudis universitaris de 3r Cicle (doctorat)
- Altra titulació

## Categoria professional

---

- Treballadors/ores de baixa qualificació<sup>(2)</sup>
- Treballadors/ores qualificats/des
- Tècnics/Tècniques
- Comandaments intermedis
- Directius/Directives

## Interès a participar en aquest procés d'orientació

---

- Per adquirir competències no demostrades en acreditació de competències (continuïtat formativa)
- Per millorar la meua qualificació
- Per actualitzar competències i adaptar-me als canvis del meu lloc de treball
- Per canviar de feina
- Per adquirir habilitat personals
- Altres

## Mida de l'empresa

---

- De 1 a 9 persones treballadores
- De 10 a 49 persones treballadores
- De 50 a 249 persones treballadores
- Més de 250 persones treballadores

---

## Protecció de dades

---

**Responsable del tractament:** Consorci per a la Formació Contínua de Catalunya

**Delegat de protecció de dades:** [protecciodades.conforcat@gencat.cat](mailto:protecciodades.conforcat@gencat.cat)

**Finalitat:** la gestió de la seva condició de persona usuària, de les diferents convocatòries de subvenció i convenis per a la formació contínua de Catalunya i la prestació del servei de comunicacions, així com la realització d'estadístiques.

**Legitimació:** Per executar un contracte en el qual la part interessada és part al respecte de la seva condició de usuària, per complir una missió d'interès públic en quant a la publicació, gestió i execució de les convocatòries de subvencions i convenis, o bé el consentiment en el cas de ser receptora de servei de comunicacions i la realització d'enquestes de satisfacció sense que es realitzi un perfil com usuària del nostres serveis,

**Conservació:** les dades es conservaran el temps necessari per complir amb la finalitat esmentada, respectant en tot cas el que determini la normativa d'arxivament aplicable.

**Destinataris:** Administracions convocants i aquelles previstes per llei.

**Drets:** Podeu sol·licitar l'accés i la rectificació de les vostres dades, així com la supressió o la limitació del tractament quan sigui procedent i l'oposició. Podeu consultar el procediment per exercir els vostres drets a la web <http://conforcat.gencat.cat> o a la bústia [protecciodades.conforcat@gencat.cat](mailto:protecciodades.conforcat@gencat.cat).

**Reclamació:** pot presentar una reclamació davant de l'Autoritat Catalana de Protecció de dades.

**Informació addicional:** <https://conforcat.gencat.cat/ca/consorci/transparencia/Proteccio-de-dades/>