



FICHA DE INSCRIPCIÓN A ACCIONES FORMATIVAS

Formación Profesional Continua

Curso solicitado:			
Modalidad:	online	semipresencial	presencial
Fecha de solicitud:			

Datos del alumno/a que realiza el curso			
Nombre:		Apellidos:	
Domicilio:			C.P.:
Población:		Provincia/País:	
Tel:	E-Mail:		
Fecha de Nacimiento:		NIF:	Sexo: H M
Nº de la Seguridad Social (12 dígitos):			
Grupo de cotización TGSS (nº del 1 al 11 que aparece encabezado de la nómina):			
<p>(01) Ingenieros, licenciados y personal de alta dirección. (02) Ingenieros técnicos, peritos y ayudantes titulados. (03) Jefes administrativos y de taller. (04) Ayudantes no titulados. (05) Oficiales administrativos. (06) Subalternos. (07) Auxiliares Administrativos. (08) Oficiales de 1ª y 2ª. (09) Oficiales de 3ª y especialistas. (10) Peones. (11) Trabajadores menores de 18 años.</p>			
Estudios			Grupo Profesional:
<p>*Estudios: (A) Menos que primaria, (B) Ed. Primaria, (C) 1ª etapa ed. Secundaria (ESO, EGB, certif. profesionalidad nivel 1 y 2), (D) 2ª etapa ed. Secundaria (Bachillerato, FP grado medio, BUP, FP1, FP2), (E) Ed.postsecundaria no superior (certif. profesionalidad nivel 3), (F) Técnico sup./FP grado sup. y equivalentes, (G) E.universitarios 1º ciclo (diplomatura-grado), (H) E.Universitarios 2º ciclo (licenciatura-máster), (I)E.universitarios 3º ciclo (doctorado) (J) Otros.</p>			
<p>*Grupo Profesional: (I) Directivo, (II) Mando intermedio, (III) Técnico, (IV) Trabajador cualificado, (V) Trab.con baja cualificación</p>			
Profesión y titulación:			
Empresa:			CIF:

Marca la casilla					
Discapacidad: Sí	NO	Víctima de violencia de género: Sí	NO	Víctima de Terrorismo: Sí	NO

Confirmando que he leído y conozco los Términos y Condiciones de este formulario y su envío supone el consentimiento expreso para que sus datos personales sean incorporados a nuestro fichero

En cumplimiento de lo establecido en el Reglamento General de Protección de Datos de Carácter Personal (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de abril de 2016 (en adelante, RGPD) y en la Ley Orgánica 3/2018, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, le informamos de modo expreso, preciso e inequívoco que los datos facilitados por usted, así como los que se generen durante su relación con nuestra entidad, serán incorporados y tratados en los ficheros responsabilidad de Mittsu Consultores y Asesores S.L., con la finalidad del mantenimiento y cumplimiento de la relación entidad-cliente y prestación de servicios derivada de la misma, incluyendo el envío de comunicaciones y circulares informativas de interés para el cliente en el marco de la citada relación.

El consentimiento se entenderá prestado en tanto no comunique por escrito la revocación del mismo. El titular de los datos se compromete a comunicar por escrito a Mittsu Consultores y Asesores S.L., cualquier modificación que se produzca en los datos aportados. Así mismo, sus datos serán cedidos en todos aquellos casos en que sea necesario para el desarrollo, cumplimiento y control de la relación entidad-cliente y prestación de servicios derivada de la misma o en los supuestos en que lo autorice una norma con rango de ley.

Usted podrá en cualquier momento ejercer el derecho de acceso, rectificación, cancelación/supresión, oposición, limitación o portabilidad en los términos establecidos en el RGPD, en la siguiente dirección: C/Peral 20 Bajo A. 41002, Sevilla, adjuntando copia de su DNI. Si considera que el tratamiento de sus datos personales vulnera la normativa o sus derechos, puede presentar una reclamación ante Mittsu Consultores y Asesores S.L., o ante la Agencia Española de Protección de Datos, a través de su sede electrónica, o de su dirección postal.

Solicitud de Formación	
D/D ^a . _____ con NIF _____	
<p>Como Representante Legal de la empresa arriba indicada, certifico que todos los datos anteriores son ciertos, y solicito que la formación antes descrita se realice, bonificándome, en caso de disponer de crédito, en la cotización a la Seguridad Social. Asimismo, autorizo a la Entidad Organizadora a practicar la cofinanciación privada correspondiente ante la Fundación Estatal para la Formación en el Empleo.</p> <p>La entidad de Formación (Mittsu Consultores y Asesores S.L.) enviará a la empresa beneficiaria la factura del curso antes de que este comience. La matriculación en el curso se efectuará cuando se realice el pago de esta factura y recibamos vía correo electrónico el justificante de pago.</p>	
El trabajador:	R.L.T. (En caso)
Fdo:	Fdo:
Fecha:	Fecha:

*El alumno se compromete, como mínimo, a completar el 75% de las horas totales que contenga la acción formativa (en formación presencial) o a realizar el 75% de las pruebas de evaluación y ver el 75% de los contenidos (en teleformación). Solo cumpliendo estos requisitos se podrá considerar finalizado el curso y se podrá aplicar la bonificación.