

FICHA DE INSCRIPCIÓN Por favor, rellene **todos** los datos en **MAYÚSCULAS**.

Curso:

Modalidad: Distancia (mediante CD con el contenido)  Tele-formación (mediante plataforma e-learning)

**1. DATOS PARTICIPANTE**

Nombre  DNI

1<sup>er</sup> Apellido  N° Seguridad Social

2° Apellido  Fecha nacimiento

Dirección particular

Localidad  Provincia  Código Postal

Convenio colectivo al que pertenece  Internet (S/N)  ADSL (S/N)

Tipo Contrato: RG indefinido  RG temporal  ETT  Autónomo  Administración Pública

**2. DATOS DE CONTACTO PARA EL CURSO. CAMPOS OBLIGATORIOS**

Contactaremos con usted para informarle de cualquier aspecto relacionado con el curso: confirmación de fechas de inicio y recepción de la documentación, seguimiento por parte del tutor... Por favor, indique los números de teléfono en los que es posible localizarle y la dirección de correo electrónico a la que podemos enviarle información del curso

Teléfonos (incluir móvil)

e-mail (legible)

Observaciones de contacto

**3. DATOS EMPRESA EN LA QUE ESTÁ DE ALTA EN LA SEGURIDAD SOCIAL (Delegación a la que pertenece o Central si no hay delegaciones)**

Nombre Empresa

CIF  N° Seguridad Social  Sector

Dirección

Localidad  Provincia  Código Postal

Teléfono  Fax  e-mail

PYME (S/N)  N° trabajadores  CNAE

Tamaño Empresa(n° trabajadores): < 25  de 25 a 49  De 50 a 249  de 250 a 1000  > 1000

**4. DATOS DE ENVÍO DE DOCUMENTACIÓN**

La documentación se enviará por **MENSAJERO** en **HORARIO LABORAL** a la dirección indicada en el apartado.3. DATOS EMPRESA.

Si desea que la documentación sea entregada a la atención del coordinador de formación de su empresa, marque aquí

Nombre y apellidos del coordinador

En caso de que **EXCEPCIONALMENTE** no sea posible entregar la documentación en su empresa, por favor, indíquenos la nueva dirección de envío en la que alguien de su confianza pueda recoger el material en **HORARIO LABORAL**

Dirección particular (la que figura en el apartado 1. DATOS PARTICIPANTE)  Otra dirección (detállela a continuación)

Dirección

Localidad  Provincia  C.Postal

**IMPORTANTE**

- La acción formativa en la que solicita inscribirse está **subvencionada**, por ello es gratuita. La realización del curso implica la obligación de enviar los test de evaluación en los plazos que se le comunicarán al inicio del curso, para poder justificar su participación en el mismo. En caso de no realizar el curso deberá devolver el material recibido a élogos ya que éste será entregado al alumno que ocupará la plaza subvencionada dejada vacante por usted.
- Las plazas definitivas se asignan en función del cumplimiento de objetivos y según el orden de llegada de la documentación original a élogos. Si se confirma su plaza, el curso iniciará unas semanas después de que nos envíe la documentación original.
- Es requisito imprescindible para realizar el curso el estar de alta en la Seguridad Social el día de inicio del mismo en una empresa que aplique el convenio colectivo del plan de formación. Si usted no cumple esta condición deberá avisar a élogos de este hecho lo antes posible.
- Los cursos a distancia requieren un ordenador en el que usted pueda grabar información. El disponer de correo electrónico es fundamental para participar en el curso.

**Firma del Trabajador/a**

Protección de Datos: En cumplimiento de lo previsto en la Ley Orgánica 15/1999 de protección de datos de carácter personal le informamos que los datos personales que voluntariamente nos facilita a través del presente formulario, los cuales resultan necesarios para la tramitación y gestión de su solicitud, serán incorporados a un fichero responsabilidad de élogos. Vd. consiente en la cesión dichos datos a los organismos públicos encargados del seguimiento y control de la formación recibida.

Asimismo, al rellenar el formulario Vd. autoriza expresamente a élogos al tratamiento de sus datos personales con la finalidad de remitirle comunicaciones referentes a la oferta formativa gestionada por élogos, por cualquier medio, incluido el correo electrónico, sms o similar. En caso de que Vd. no quiera recibir dicha información podrá comunicarlo dirigiéndose a través de correo electrónico a la dirección: datos@elogos.es, detallando en el asunto "No deseo información de nuevos cursos".

Ejercicio de sus derechos: En los términos y con los requisitos previstos en la normativa sobre protección de datos vigentes, Vd. podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación u oposición, respecto de los datos personales que nos ha facilitado. Para ello deberá dirigirse al responsable del fichero en el domicilio que figura en el apartado 3. de este formulario. El responsable del fichero es el responsable de la formación.