

FICHA DE INSCRIPCIÓN

DATOS PERSONALES					
Nombre y apellidos					
DNI		Fecha de nacimiento			
Nº Seguridad Social		Grupo de cotización			
Nivel de estudios					
Categoría	<input type="checkbox"/> Directivo	<input type="checkbox"/> Mando intermedio	<input type="checkbox"/> Técnico	<input type="checkbox"/> Trabajador cualificado	
	<input type="checkbox"/> Trabajador con baja cualificación		<input type="checkbox"/> Otros (especificar)		
Área funcional	<input type="checkbox"/> Dirección	<input type="checkbox"/> Administración	<input type="checkbox"/> Comercial	<input type="checkbox"/> Mantenimiento	
	<input type="checkbox"/> Producción		<input type="checkbox"/> Otros (especificar)		
Dirección					
C.P.		Población			
Teléfono					
E-mail					
Discapacidad	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	Género	<input type="checkbox"/> Hombre	<input type="checkbox"/> Mujer
Afectados/Víctimas del terrorismo	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	Afectados/Víctimas de la violencia de género	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No

DATOS DE LA EMPRESA					
Razón social					
CIF/NIF		Teléfono			
Dirección					
C.P.		Población			

De conformidad con el Art. 15 del R.D. 395/2007 y el Art. 16 de la Orden TAS/2307/2007, el Trabajador declara:

- Que la Empresa le ha informado de que ha firmado un Convenio de Agrupación de Empresas en el que ONE POINT CONTENIDOS AUDIOVISUALES S.L. actúa como entidad Organizadora de Acciones de Formación para el empleo de demanda, desarrollando las funciones previstas en el Art. 17 de la orden arriba citada.
- Que está de acuerdo en la realización de la siguiente acción formativa:

DATOS DE LA ACCIÓN FORMATIVA					
Nombre					
Modalidad		Número de horas			
Fecha de inicio		Fecha de finalización			
Entidad que imparte la formación	One Point Formación y Desarrollo				

Conforme alumno/a	Conforme empresa	Conforme entidad organizadora
Firma del trabajador/a	Firma y sello	Firma y sello

"Según establece el artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal (LOPD), los datos facilitados a través del presente formulario serán incluidos en los ficheros CLIENTES y FORMACIÓN titularidad de ONE POINT CONTENIDOS AUDIOVISUALES, S.L. con la finalidad de tramitar y gestionar su solicitud para la realización de la acción formativa contratada, gestionar la relación contractual con usted y enviarle comunicaciones comerciales con información relativa a otros cursos que puedan ser de su interés. Los datos serán tratados de manera confidencial, pudiendo ser cedidos a la Fundación Tripartita para la Formación en el Empleo siempre que se contrate la bonificación de la acción formativa.

No deseo recibir comunicaciones comerciales por parte de ONE POINT CONTENIDOS AUDIOVISUALES S.L.

Usted podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición en los términos establecidos en la precitada Ley mediante comunicación escrita dirigida a: ONE POINT CONTENIDOS AUDIOVISUALES, S.L. - Centro Cívico Comercial - Ofic. nº 6 - nivel 2 - C/ Comandante Caballero, s/n - 33005 OVIEDO - (Asturias) o a través del correo: comunicación@onepoint.es, indicando en el asunto (Ref. Protección de Datos).

Usted acepta expresamente el tratamiento de sus datos en los términos y condiciones anteriormente indicadas."