

FICHA DE INSCRIPCIÓN

Datos Empresa			
CIF Empresa:	Razón Social Empresa:		
Datos del Participante			
Nombre:	Apellidos:		
NIF:	Fecha de Nacimiento:	Discapacidad:	
Sexo:	Nº Seguridad Social del Trabajador (12 dígitos): <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> Hombre		
Víctima Violencia de Género	Víctima de Terrorismo		
<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		
Correo Electrónico:	Teléfono:		
Dirección del Centro de Trabajo:			
Población:	C.P.:	Provincia	
Categoría Profesional:	Nivel de Estudios:		
<input type="checkbox"/> Directivo <input type="checkbox"/> Mando Intermedio <input type="checkbox"/> Técnico <input type="checkbox"/> Trabajador Cualificado <input type="checkbox"/> Trabajador No Cualificado	<input type="checkbox"/> Sin Estudios <input type="checkbox"/> Estudios 1º, EGB, ESO <input type="checkbox"/> FPI, BUP, Bachiller, FPII, Grado Medio <input type="checkbox"/> Diplomado, Técnico, Grado Superior <input type="checkbox"/> Licenciado, Ingeniero, Arquitecto		
Grupo de Cotización:			
<input type="checkbox"/> 1. Ingenieros y Licenciados <input type="checkbox"/> 2. Ingenieros Técnicos, Peritos y Ayudantes Titulados. <input type="checkbox"/> 3. Jefe Administrativo o de Taller <input type="checkbox"/> 4. Ayudante No Titulado <input type="checkbox"/> 5. Oficiales Administrativos	<input type="checkbox"/> 6. Subalternos <input type="checkbox"/> 7. Auxiliar Administrativo <input type="checkbox"/> 8. Oficial de 1º ó 2º <input type="checkbox"/> 9. Oficial de 3º y Especialistas <input type="checkbox"/> 10. Trabajador mayor 18 años No Cualificado <input type="checkbox"/> 11. Trabajador menor 18 años		

Acción Formativa / Grupo	Horas	Calendario	Modalidad Formativa
CAMARERO SERVICIO DE SALA	80	Inicio: Finalización:	<input checked="" type="checkbox"/> Teleformación <input type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Mixta

Firma del/la participante



En Tarifa, a _____ de _____ de 2022

Según lo establecido en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales que se adapta a lo establecido por el Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo de 27 de abril de 2016, le informamos que trataremos sus datos personales con la finalidad de realizar la **gestión de formación, administrativa, contable y fiscal derivada de nuestra relación comercial, así como enviarle comunicaciones comerciales sobre nuestros servicios**. Los datos proporcionados se conservarán mientras se mantenga la relación comercial o durante el tiempo necesario para cumplir con las obligaciones legales. Los datos no se cederán a terceros salvo en los casos en que exista una obligación legal y **los trataremos en base a su consentimiento**. Asimismo, le informamos de la posibilidad de ejercer los siguientes derechos sobre sus datos personales: derecho de acceso, rectificación, supresión u olvido, limitación, oposición, portabilidad y a retirar el consentimiento prestado. Para ello podrá enviar un email a: proteccióndedatos@egora.es o dirigir un escrito a **ÉGORÀ ASESORES DE FORMACIÓN, S.L., C/ Puerto de Santa María, 10 – 11140 Conil de la Frontera, Cádiz.**

Además, el interesado puede dirigirse a la Autoridad de Control en materia de Protección de Datos competente para obtener información adicional o presentar una reclamación. La finalidad y uso previsto tanto de los datos en sí mismos como de su tratamiento, es prestarle el servicio de formación solicitado.