



**SOLICITUD CURSO
FORMACIÓN CONTINUA**

Fecha: 12/11/08
Código:RE-7510
Revisión: Edición 002
Página 1 de 1

DATOS DEL/ DE LA TRABAJADOR/A

NOMBRE Y APELLIDOS:
N.I.F.:
DOMICILIO:
MUNICIPIO: C.P.:
EMAIL:@.....
TEL. FIJO: TEL. MOVIL:
Nº SEGURIDAD SOCIAL:
FECHA NACIMIENTO:/...../..... SEXO:
ESTUDIOS:
¿SE ENCUENTRA EN SITUACIÓN DE DESEMPLEO?..... DESDE:/...../.....

DATOS DE LA EMPRESA (sólo si NO se encuentra en situación de desempleo)

PUESTO QUE DESEMPEÑA:
TIPO DE CONTRATO:
TIPO DE JORNADA:
NOMBRE DE LA EMPRESA:
C.I.F.: C.P. DEL CENTRO DE TRABAJO:
ACTIVIDAD DE LA EMPRESA:

DATOS DEL CURSO DE FORMACIÓN CONTINUA

Indique **por orden de preferencia** los cursos en los que desea matricularse:

1.
2.
3.
4.
5.
6.

Indique su preferencia de horarios: _____ mañanas _____ tardes
Especifique hora:
Comentario:

El trabajador será responsable de la veracidad de los datos personales que se presentan en este documento

Firma del/ de la Trabajador/a En, a de.....de 200..

Conforme a la L.O. 15/1999 de Protección de datos de carácter personal y su R.D. 1720/2007, los datos recabados serán incluidos en un fichero denominado **clientes**, inscrito en la Agencia de Protección de Datos, siendo su **Responsable** la empresa **ESCUELAS INTERNACIONALES PARA LA EDUCACION Y EL DESARROLLO EIDE , S.L.** La finalidad de la obtención de los datos citados será exclusivamente la gestión de las actuaciones necesarias para la relación contractual. Vd., como titular de los datos, autoriza y consiente la inclusión de los mismos en el citado fichero. Los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición serán ejercitables de manera gratuita dirigiéndose a **ESCUELAS INTERNACIONALES PARA LA EDUCACION Y EL DESARROLLO EIDE , S.L.**, con dirección: C/ Genaro Oraa nº6, C.P. 48980, Santurtzi, Bizkaia, indicando en la comunicación decisión referida a los derechos anteriormente mencionados