

Sol·licitud d'inscripció a cursos¹CP2 CP3 **Dades del curs**

Denominació del curs

Núm. del curs:

Horari curs

Dades de la persona sol·licitant

Nom i cognoms

DNI/NIE

Data de naixement

Núm. d'afiliació a la Seguretat Social

Adreça

Població

Codi postal

Telèfon

Adreça electrònica

Nombre de persones que teniu al vostre càrrec:

Estudis realitzats (*)**Estudis primaris** Sense finalitzar Certificat d'escolaritat Graduat escolar**Estudis secundaris i formació professional²** ESO/EGB Batxillerat BUP COU FP1 FP2Cicle formatiu de grau mitjà superior.....**Estudis universitaris** Diplomatura Llicenciatura**Formació ocupacional**

Curs

Hores

Centre

Certificat de professionalitat³

.....	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>

Nivell de català⁴

	inicial	mitjà	alt
Entendre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Parlar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Escriure	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

1. És imprescindible estar donat d'alta a una de les oficines de Treball del Servei Públic d'Ocupació de Catalunya abans d'iniciar el curs.

2. Especifiqueu-ne l'especialitat, si escau.

3. Assenyalau amb una X si el curs pertany a un certificat de professionalitat.

4. Si teniu un certificat que acrediti el vostre nivell de català, indiqueu-lo a l'espai puntejat.

Altres estudis

Situació laboral

Treballador/a

En actiu En atur des d.....

Percebeu algun tipus de prestació?

Sí No

Esteu inscrits al SOC?

Oficina del Servei Públic d'Ocupació de Catalunya

Data d'inscripció

Sí No

Experiència laboral

Dades de l'última empresa on heu treballat

Nom

Activitat de l'empresa

Tasques desenvolupades

Període

Dades d'altres empreses

Nom

Nom

Activitat de l'empresa

Activitat de l'empresa

Tasques desenvolupades

Tasques desenvolupades

Període

Període

(*) Complimentar només en el cas de no acreditar la titulació requerida per realitzar el certificat de professionalitat de nivell 2 o 3

Tens superades les proves de competències Clau?: Sí No

A quin centre les vas realitzar?:

Informació bàsica de protecció de dades del tractament "Base de dades de l'alumnat"

Responsable del tractament: Servei Públic d'Ocupació de Catalunya.

Finalitat: La finalitat d'aquest fitxer és la de gestionar el tractament de dades de l'alumnat inscrit i que vol fer cursos al Servei Públic d'Ocupació de Catalunya.

Destinataris: Les dades no es cediran a tercers.

Drets de les persones interessades: Teniu dret a accedir a les dades facilitades, rectificar-les, cancel·lar-les i a oposar-vos al seu tractament, en les condicions previstes per la legislació vigent. Per exercir aquests drets, heu d'adreçar un escrit a la Direcció del Servei Públic d'Ocupació de Catalunya; carrer Lluís, 297-307, 08019- Barcelona, o correu electrònic adreçat a protecciondades.soc@gencat.cat signat electrònicament amb DNI electrònic o certificat digital reconegut. Més informació al web: <http://serveiocupacio.gencat.cat/ca/soc/proteccio-de-dades/>

He llegit la informació bàsica de protecció de dades.

Signatura

Salt, _____ de/d' _____ de _____