

# Anexo 1. Solicitud de participación en una acción formativa

## Datos de la entidad

|                                            |                               |
|--------------------------------------------|-------------------------------|
| Nombre de la entidad beneficiaria/agrupada | Código expediente             |
| Denominación de la acción formativa        | Número acción    Número grupo |

## Datos de la persona participante

|                     |         |                                                                                                   |                                                                                                           |
|---------------------|---------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Apellidos           | Nombre  | Nombre sentido                                                                                    | Documento de identidad                                                                                    |
| Fecha de nacimiento | Género  | Diversidad funcional y/o trastorno mental <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No | Víctima de terrorismo <input type="checkbox"/><br>Víctima de violencia de género <input type="checkbox"/> |
| País de origen      | NASS    | Correo electrónico                                                                                | Teléfono                                                                                                  |
| Dirección           | Comarca | Población                                                                                         | Código postal                                                                                             |

### ¿Cómo conociste este curso?

- |                                                                 |                                                                 |                                                                             |
|-----------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Oficina de Treball (OT)                | <input type="checkbox"/> Buscador de cursos del SOC             | <input type="checkbox"/> Twitter (X) d'Ocupació @ocupaciocat                |
| <input type="checkbox"/> Web del Consorci: conforcat.gencat.cat | <input type="checkbox"/> Web: fp.gencat.cat                     | <input type="checkbox"/> Amigos, amigas o familiares                        |
| <input type="checkbox"/> Entidad de formación                   | <input type="checkbox"/> LinkedIn                               | <input type="checkbox"/> Prensa, radio, televisión (medios de comunicación) |
| <input type="checkbox"/> Agentes económicos y sociales          | <input type="checkbox"/> Empresa                                | <input type="checkbox"/> Otros.                                             |
| <input type="checkbox"/> Projecta't: orientación profesional    | <input type="checkbox"/> Twitter (X) del Consorci @fpo_continua |                                                                             |

### Interés en participar en esta acción formativa

#### Estudios

#### Categoría profesional

#### Colectivo

- ☐ Ocupado/a. Código:
- ☐ Desocupado/a ☐ Afectado/a ERTO ☐ Afectado/a ERO ☐ Cuidador/a no profesional (CPN)

### Datos de la entidad o empresa donde trabajas actualmente (únicamente personas ocupadas)

|                                             |         |                      |               |
|---------------------------------------------|---------|----------------------|---------------|
| Razón social                                | CIF     | Tamaño de la empresa |               |
| Número de inscripción a la Seguridad Social |         |                      |               |
| Dirección del centro de trabajo             | Comarca | Población            | Código Postal |

- ☐ Declaro que he sido informado/a por parte de la entidad que el curso por el cual solicito la inscripción forma parte de los programas de formación dirigidos a personas trabajadoras ocupadas, subvencionados por el Consorci per a la Formació Continua de Catalunya.
- ☐ Autorizo al Consorci per a la Formació Continua de Catalunya a utilizar mis datos personales para recibir información sobre la formación profesional para la ocupación.
- ☐ Autorizo a ser grabado/a o fotografiado/a como participante de esta acción formativa, y a que se utilice mi imagen durante 2 años a partir de la fecha de firma de este documento para la exposición y difusión de recursos gráficos (fotografías, videos promocionales, etc), con fines informativos y publicitarios, mediante los canales de difusión del Consorcio para la Formación Continua de Cataluña (X, web corporativa, LinkedIn y otras redes sociales). Esta autorización se realiza de forma informada, gratuita, indefinida y sin limitación geográfica, pudiendo ser revocada en cualquier momento sin efectos retroactivos, y de acuerdo con la leyenda informativa que consta en este documento.

**La firma de este formulario implica que has leído la información básica de protección de datos adjunta en la página 2 de este documento.**

Firma de la persona trabajadora:

Lugar y fecha:

- Autorizo al Consorci per a la Formació Continua de Catalunya a verificar el grado de discapacidad mediante el certificado, que el Departamento de Derechos Sociales emite, a través de la aplicación PICA.
- Trabajadores/as incluidos/as en los grupos de cotización de la Seguridad Social: 6, 7, 9 i 10, o nivel de estudios igual o inferior a ESO para trabajadores/as desocupados/as.
- Consigna el código de acuerdo con la relación siguiente:

- |     |                                                                    |      |                                                                                                                               |
|-----|--------------------------------------------------------------------|------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| RG  | Régimen general.                                                   | EH   | Trabajadores/as del hogar.                                                                                                    |
| FD  | Fijos discontinuos en periodos de no ocupación.                    | DF   | Trabajadores/as que acceden al desempleo durante el periodo formativo.                                                        |
| RE  | Regulación de empleo en periodos de no ocupación.                  | RLE  | Trabajadores/as con relaciones laborales de carácter especial (regulados por el artículo 2 del Estatuto de los trabajadores). |
| AGP | Régimen especial agrario por cuenta propia.                        | CESS | Trabajadores/as con convenio especial con la Seguridad Social.                                                                |
| AGA | Régimen especial agrario por cuenta ajena.                         | AP   | Administración pública.                                                                                                       |
| AU  | Régimen especial de autónomos.                                     | FDI  | Trabajadores/as a tiempo parcial de carácter indefinido (con trabajo discontinuo) y en los periodos de no ocupación.          |
| TM  | Trabajadores/as incluidos/as en régimen especial del mar.          |      |                                                                                                                               |
| CP  | Mutualistas de Colegios Profesionales no incluidos como autónomos. |      |                                                                                                                               |



Generalitat de Catalunya  
Consorci per a la Formació Continua de Catalunya

# Indicaciones para rellenar el Anexo I

---

## Género

---

- Mujer
- Hombre
- No binario

## Estudios

---

- Sin titulación
- Título de graduado ESO / graduado escolar
- Título de bachillerato
- Título de FP básica / Certificado profesional de nivel 1
- Título de técnico/a / FP grado medio / Certificado profesional de nivel 2
- Título de técnico/a Superior / FP grado superior / Certificado profesional de nivel 3
- Estudios universitarios de 1er Ciclo (diplomatura-grado)
- Estudios universitarios de 2º Ciclo (licenciatura-máster)
- Estudios universitarios de 3er Ciclo (doctorado)
- Otra titulación

## Categoría profesional

---

- Trabajadores/as de baja cualificación<sup>(2)</sup>
- Trabajadores/as cualificados/as
- Técnicos/as
- Mandos intermedios
- Directivos/as

## Interés en participar en la acción formativa

---

- Para adquirir competencias no demostradas en acreditación de competencias (continuidad formativa)
- Para mejorar mi cualificación
- Para actualizar competencias y adaptarme a los cambios de mi puesto de trabajo
- Para adquirir habilidades personales
- Para cambiar de trabajo
- Otros

## Tamaño de la empresa

---

- De 1 a 9 personas trabajadoras
- De 10 a 49 personas trabajadoras
- De 50 a 249 personas trabajadoras
- Más de 250 personas trabajadoras

## Protección de datos

---

**Responsable del tratamiento:** Consorcio para la Formación Continua de Cataluña

**Delegado de protección de datos:** [protecciodades.conforcat@gencat.cat](mailto:protecciodades.conforcat@gencat.cat)

**Finalidad:** la gestión de su condición de persona usuaria, de las diferentes convocatorias de subvención y convenios para la formación continua de Cataluña y la prestación del servicio de comunicaciones, así como la realización de estadísticas.

**Legitimación:** Para ejecutar un contrato en el cual la parte interesada es parte al respecto de la su condición de usuaria, para cumplir una misión de interés público en cuanto a la publicación, gestión y ejecución de las convocatorias de subvenciones y convenios, o bien el consentimiento en el caso de ser receptora del servicio de comunicaciones y la realización de encuestas de satisfacción sin que se realice un perfil como usuaria de nuestros Servicios.

**Conservación:** los datos se conservarán el tiempo necesario para cumplir con la citada finalidad, respetando en todo caso lo que determine la normativa de archivo aplicable.

**Destinatarios:** Administraciones convocantes y aquellas previstas por ley.

**Derechos:** Puede solicitar el acceso y la rectificación de sus datos, así como la supresión o la limitación del tratamiento cuando sea procedente y la oposición. Puede consultar el procedimiento para ejercer sus derechos en la web <http://conforcat.gencat.cat> o en el buzón de correo electrónico [protecciodades.conforcat@gencat.cat](mailto:protecciodades.conforcat@gencat.cat).

**Reclamación:** puede presentar una reclamación frente a la Autoridad Catalana de Protección de Datos.

**Información adicional:** <https://conforcat.gencat.cat/ca/consorci/transparencia/Proteccio-de-dades/>

---