

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 ☐ Sí	Víctima de terrorismo ☐ Víctima de violencia de género ☐
Nacionalidad	NASS	Correo electrónico	Teléfono
Dirección	Comarca	Población	Código postal

¿Cómo conociste este curso?

- | | | |
|---|---|---|
| ☐ Oficina de Treball (OT) | ☐ Buscador de cursos del SOC | ☐ Twitter (X) d'Ocupació @ocupaciocat |
| ☐ Web del Consorci: conforcat.gencat.cat | ☐ Web: fp.gencat.cat | ☐ Amigos, amigas o familiares |
| ☐ Entidad de formación | ☐ LinkedIn | ☐ Prensa, radio, televisión (medios de comunicación) |
| ☐ Agentes económicos y sociales | ☐ Empresa | ☐ Otros. |
| ☐ Projecta't: orientación profesional | ☐ 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 Consorci per a la Formació Continua de Catalunya (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 indefinidos en periodos de ocupación y 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 | Fijos discontinuos indefinidos y a tiempo parcial en periodos de ocupación y de no ocupación. |
| TM | Trabajadores/as incluidos/as en régimen especial del mar. | | |
| CP | Mutualistas de Colegios Profesionales no incluidos como autónomos. | | |

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⁽²⁾
- 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

Información básica de protección de datos

Responsable del tratamiento: Consorcio para la Formación Continua de Cataluña (CFCC)

Delegado de protección de datos: 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. En las acciones formativas en modalidad virtual o de teleformación, determinados datos identificativos podrán ser tratados a través de la plataforma cuando sea necesario para el desarrollo y coordinación de la actividad formativa. Asimismo, la imagen de los participantes captada mediante la cámara podrá ser visualizada por el Consorcio y por las entidades de formación cuando sea necesario para el desarrollo, seguimiento y coordinación de la actividad formativa. Cuando se produzca la conexión y sea necesario para el desarrollo de la actividad formativa y la interacción entre las personas participantes, esta imagen podrá ser visible por el resto de participantes. El uso de la cámara no es obligatorio y solo podrá ser requerido de manera puntual, cuando sea necesario en supuestos de seguimiento o evaluación de la actividad formativa.

Legitimación: Para ejecutar un contrato en el cual la parte interesada es parte en relación con 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. En el caso de las acciones formativas desarrolladas en modalidad virtual (síncrona) o de teleformación (asíncrona), el nombre y apellidos de las personas participantes podrán ser visibles para el resto de participantes a través de la plataforma, cuando sea necesario para el desarrollo de la actividad formativa, en particular para posibilitar la interacción y participación en actividades colaborativas y la conformación de grupos de trabajo. En las acciones formativas en modalidad virtual, la imagen de la persona participante captada podrá ser visualizada por las entidades de formación cuando sea necesario para el desarrollo y seguimiento de la actividad formativa. Cuando se produzca la conexión, también podrá ser visible por el resto de participantes, en los supuestos en que sea necesario para el desarrollo de la actividad formativa. El uso de la cámara no es obligatorio y solo se podrá requerir puntualmente en supuestos de seguimiento o evaluación.

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 <https://conforcat.gencat.cat> o en el buzón de correo electrónico protecciodades.conforcat@gencat.cat.

Reclamación: puede presentar una reclamación frente a la Autoridad Catalana de Protección de Datos (<https://seu.apdcat.cat/es/>)

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