

# SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN



ENTIDAD: EUFORMACIÓN CONSULTORES, S.L. CIF.: B91196428

ENTIDAD HOMOLOGADA POR LA FUNDACIÓN LABORAL DE LA CONSTRUCCIÓN PARA LA IMPARTICION DE FORMACION SEGÚN EL IV CONVENIO GENERAL DEL SECTOR DE LA CONSTRUCCIÓN 2007 – 2011

Nº HOMOLOGACIÓN: 0511080260

## DATOS DE LA ACCIÓN FORMATIVA

ACCIÓN FORMATIVA:

Nº: GRUPO: FECHA DE INICIO: FECHA FIN: DURACION:

## DATOS PERSONALES DEL ALUMNO/A

Nombre \_\_\_\_\_ N.I.F. \_\_\_\_\_

1º Apellido \_\_\_\_\_ 2º Apellido \_\_\_\_\_

Fecha nacimiento \_\_\_\_\_ Sexo: V \_\_\_ H \_\_\_ Discapacidad: SI \_\_\_ NO \_\_\_

Domicilio \_\_\_\_\_

C.P. \_\_\_\_\_ Localidad \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Teléfono fijo \_\_\_\_\_ Móvil \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Empresa \_\_\_\_\_ C.I.F.: \_\_\_\_\_

## DATOS ACADÉMICOS DEL ALUMNO/A

- |                                                                                                              |                                                                                                        |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Sin estudios                                                                        | <input type="checkbox"/> Arquitecto Técnico o Ingeniero Técnico, Diplomado Universitario o equivalente |
| <input type="checkbox"/> Estudios Primarios, E.G.B. o equivalente                                            | <input type="checkbox"/> Arquitecto o Ingeniero Superior o Licenciado                                  |
| <input type="checkbox"/> FP I o Enseñanza técnica Profesional Equivalente, Bachillerato Superior, BUP, FP II | <input type="checkbox"/> Otros                                                                         |

"A los efectos de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal (LOPD), el abajo firmante autoriza el tratamiento de sus datos personales incorporados en la solicitud y en otros documentos normalizados relativos al curso, incluyendo su incorporación en un fichero automatizado del que es responsable la Fundación Laboral de la Construcción, con el objeto de realizar la gestión administrativa relativa al seguimiento y verificación del cumplimiento de las condiciones establecidas para el desarrollo de la actividad formativa, según lo previsto en el IV Convenio Colectivo General del Sector de la Construcción.

El abajo firmante podrá ejercitar gratuitamente los derechos de acceso e información, rectificación, cancelación y oposición de los datos en los términos especificados en la mencionada Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal, conforme al procedimiento legalmente establecido. Estos derechos podrán ser ejercitados dirigiendo comunicación por escrito, debidamente firmada, acompañada de fotocopia de DNI/NIF, a la FUNDACIÓN LABORAL DE LA CONSTRUCCIÓN, Avda. de Alberto Alcocer, 46B -7ºpl. 28016 Madrid".

Fecha \_\_\_\_\_

Firma del Alumno/a \_\_\_\_\_

