



CURS DEL PROGRAMA PROFIT

CODI CURS:

AQUESTA PREINSCRIPCIÓ NO SERÀ VÀLIDA SI NO VA ACOMPANYADA DE:

- 2 FOTOCÒPIES DEL DNI O NIE.
- 2 FOTOCÒPIES DE LA DARRERA NÒMINA O REBUT D'AUTÒNOMS
- 1 FOTOCÒPIA D'UN DOCUMENT BANCARI ON APAREGUI EL NÚMERO DE COMPTE

DADES DE L'ALUMNE

COGNOMS:	
NOM:	Sexe: Home <input type="checkbox"/> Dona <input type="checkbox"/>
NIF/NIE:	Núm. Seg. Soc.:
Data de Naixement:	Telf.Part./Mòbil:
Adreça:	Població: CP:
Correu electrònic:	País d'origen:
Entén el català? Sí <input type="checkbox"/> POC <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Parla el català? Sí <input type="checkbox"/> POC <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Assenyali si pateix alguna discapacitat: Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
Estudis: <input type="checkbox"/> Sense estudis <input type="checkbox"/> Estudis Primaris <input type="checkbox"/> Graduat Escolar <input type="checkbox"/> ESO <input type="checkbox"/> FPI <input type="checkbox"/> FP II <input type="checkbox"/> Cicle Grau Superior <input type="checkbox"/> Universitaris	
Col·lectiu de Cotització: <input type="checkbox"/> Règim general <input type="checkbox"/> Fixos discontinus <input type="checkbox"/> Autònom <input type="checkbox"/> Altres	
Tipus de Contracte: <input type="checkbox"/> Indefinit <input type="checkbox"/> Temporal <input type="checkbox"/> Pràctiques	

DADES DE L'EMPRESA

RAÓ SOCIAL DE L'EMPRESA:	
ADREÇA:	
POBLACIÓ:	CP:
COMARCA:	TEL:
Correu electrònic:	FAX:
CIF:	Núm. SEG. SOCIAL EMPRESA:
ACTIVITAT:	
NOMBRE DE TREBALLADORS: <input type="checkbox"/> Menys de 5 <input type="checkbox"/> Entre 6 i 10 <input type="checkbox"/> Entre 11 i 20 <input type="checkbox"/> Entre 21 i 100 <input type="checkbox"/> Més de 100	

DADES DEL CENTRE DE TREBALL (EN CAS DE SER DIFERENT AL DE L'EMPRESA)

NOM COMERCIAL:	ADREÇA:
POBLACIÓ:	CP
COMARCA:	TEL.:
Correu electrònic:	FAX:

DADES BANCÀRIES PER COBRAR LA BECA (*)

ENTITAT:
COMPTE: Entitat _ _ _ _ Oficina _ _ _ _ DC _ _ Núm. de compte _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

Signatura del participant:

Vist-i-plau gestor:

Gremi de Restauració de Barcelona l'informa, d'acord amb la Llei 15/1999, de 13 de desembre, de Protecció de Dades de Caràcter Personal, que les dades recollides formen part d'un fitxer automatitzat propietat de Gremi de Restauració de Barcelona, degudament comunicat a l'Agència de Protecció de Dades. Així mateix, l'informem que vostè pot exercitar els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició a través de la nostra adreça de correu electrònic gremirestauracio@gremirestauracio.com.

La Generalitat de Catalunya, d'acord amb la Llei 15/1999, de 13 de desembre, de Protecció de Dades de Caràcter Personal, l'informa que les dades que se sol·liciten en aquest formulari s'inclouran en un fitxer automatitzat propietat de la Generalitat de Catalunya i s'utilitzaran per gestionar el servei sol·licitat i/o oferir-li informació sobre altres activitats i serveis. Si desitja fer ús del dret d'accés, rectificació o cancel·lació de les seves dades, pot fer-ho mitjançant una comunicació a <http://www.gencat.cat/web/cat/bustia.htm> a l'atenció del responsable del fitxer.

(*) si, com a mínim, el 50% del curs es fa fora de l'horari laboral, es justifica una assistència del 80% de la durada del curs i se supera la prova d'acreditació de competències.