# Annex 1. Sol·licitud de participació en una acció formativa

## Dades de l'entitat

Nom de l'entitat beneficiària/agrupada: SERVEIS DE FORMACIÓ EMPRESARIAL EGARA, S.L

Codi expedient: PT20250045

Denominació de l'acció formativa: Eines de coaching. Nivell I

Número acció: 7

Número grup: 1

## Dades de la persona participant

| Cognoms | Nom | Nom sentit | Document d'identitat |
|---|---|---|---|
| | | | |

| Data de naixement | Gènere | Diversitat funcional i/o trastorn mental | Víctima de terrorisme / Víctima de violència de gènere |
|---|---|---|---|
| | - | ☐ Sí[1] | ☐ / ☐ |

| País d'origen | NASS | Correu electrònic | Telèfon |
|---|---|---|---|
| | | | |

| Adreça | Comarca | Població | Codi postal |
|---|---|---|---|
| | | | |

### *Com vas conèixer aquest curs?*

- ☐ Oficina de Treball (OT)
- ☐ Web del Consorci: conforcat.gencat.cat
- ☐ Entitat de formació
- ☐ Agents econòmics i socials
- ☐ Projecta't: orientació professional
- ☐ Cercador de cursos del SOC
- ☐ Web: fp.gencat.cat
- ☐ LinkedIn
- ☐ Empresa
- ☐ Twitter (X) del Consorci @fpo_continua
- ☐ Twitter (X) d'Ocupació @ocupaciocat
- ☐ Amics, amigues o familiars
- ☐ Premsa, ràdio, televisió (mitjans comunicació)
- ☐ Altres

### *Interès a participar a l'acció formativa*

-

### *Estudis*

-

### *Categoria professional*

-

### *Col·lectiu*

- ☐ Ocupat/ada. Codi[3]: -
- ☐ Desocupat/ada ☐ Afectat/ada ERTO ☐ Afectat/ada ERO ☐ Cuidador/a no professional (CPN)

## Dades de l'entitat o empresa on treballeu actualment (només persones ocupades)

| Raó social | CIF | Mida de l'empresa |
|---|---|---|
| | | - |

Núm. d'inscripció a la Seguretat Social

| Adreça del centre de treball | Comarca | Població | Codi Postal |
|---|---|---|---|
| | | | |

☐ Declaro que he estat informat/ada per part de l'entitat que el curs per al qual sol·licito la inscripció forma part dels programes de formació adreçats a persones treballadores ocupades, subvencionats pel Consorci per a la Formació Contínua de Catalunya.

☐ Autoritzo al Consorci per a la Formació Contínua de Catalunya a utilitzar les meves dades personals per rebre informació sobre la formació professional per a l'ocupació.

☐ Autoritzo a ser gravat/da o fotografiat/da com a participant d'aquesta acció formativa, i a que s'utilitzi la meva imatge durant 2 anys a partir de la data de signatura d'aquest document per a l'exposició i difusió de recursos gràfics (fotografies, vídeos promocionals, etc), amb finalitats informatives i publicitàries, mitjançant els canals de difusió del Consorci per a la Formació Contínua de Catalunya (X, web corporativa, LinkedIn i altres xarxes socials). Aquesta autorització es realitza de forma informada, gratuïta, indefinida i sense limitació geogràfica, podent ser revocada en qualsevol moment sense efectes retroactius, i d'acord amb la llegenda informativa que consta en aquest document.

**La signatura d'aquest formulari implica que has llegit la informació bàsica de protecció de dades adjunta en la pàgina 2 d'aquest document.**

Signatura de la persona treballadora:

Lloc i data:

1. Autoritzo al Consorci per a la Formació Contínua de Catalunya a verificar el grau de discapacitat mitjançant el certificat, que el Departament de Drets Socials emet, a través de l'aplicació PICA.
2. Treballadors/ores inclosos/es en els grups de cotització de la Seguretat Social: 6, 7, 9 i 10, o nivell d'estudis igual o inferior a ESO per a treballadors/ores desocupats/ades.
3. Consigneu-ne el codi d'acord amb la relació següent:

RG Règim general
FD Fixos discontinus en períodes de no ocupació
RE Regulació d'ocupació en períodes de no ocupació
AGP Règim especial agrari per compte pròpia
AGA Règim especial agrari per compte d'altri
AU Règim especial d'autònoms
TM Treballadors/ores inclosos/es al règim especial del mar
CP Mutualistes de Col·legis Professionals no inclosos com autònoms
EH Treballadors/ores de la llar.
DF Treballadors/ores que accedeixen a l'atur durant el període formatiu.
RLE Treballadors/ores amb relacions laborals de caràcter especial (regulades per l'article 2 de l'Estatut dels treballadors).
CESS Treballadors/ores amb conveni especial amb la Seguretat Social.
AP Administració pública.
FDI Treballadors/ores a temps parcial de caràcter indefinit (amb feina discontínua) i en els períodes de no ocupació.

# Suport per emplenar l'Annex I

## Gènere

*- Dona*
*- Home*
*- No binari*

## Estudis

*- Sense titulació*
*- Títol de graduat ESO / graduat escolar*
*- Títol de batxillerat*
*- Títol d'FP bàsica / Certificat professional de nivell 1*
*- Títol de tècnic/a / FP grau mitjà / Certificat professional de nivell 2*
*- Títol de tècnic/a Superior / FP grau superior / Certificat professional de nivell 3*
*- Estudis universitaris de 1r Cicle (diplomatura-grau)*
*- Estudis universitaris de 2n Cicle (llicenciatura-màster)*
*- Estudis universitaris de 3r Cicle (doctorat)*
*- Altra titulació*

## Categoria professional

*- Treballadors/ores de baixa qualificació(2)*
*- Treballadors/ores qualificats/des*
*- Tècnics/Tècniques*
*- Comandaments intermedis*
*- Directius/Directives*

## Interès a participar en aquest procés d'orientació

*- Per adquirir competències no demostrades en acreditació de competències (continuïtat formativa)*
*- Per millorar la meva qualificació*
*- Per actualitzar competències i adaptar-me als canvis del meu lloc de treball*
*- Per canviar de feina*
*- Per adquirir habilitat personals*
*- Altres*

## Mida de l'empresa

*- De 1 a 9 persones treballadores*
*- De 10 a 49 persones treballadores*
*- De 50 a 249 persones treballadores*
*- Més de 250 persones treballadores*

## Protecció de dades

**Responsable del tractament:** Consorci per a la Formació Contínua de Catalunya
**Delegat de protecció de dades:** protecciodades.conforcat@gencat.cat
**Finalitat:** la gestió de la seva condició de persona usuària, de les diferents convocatòries de subvenció i convenis per a la formació contínua de Catalunya i la prestació del servei de comunicacions, així com la realització d'estadístiques.
**Legitimació:** Per executar un contracte en el qual la part interessada és part al respecte de la seva condició de usuària, per complir una missió d'interès públic en quant a la publicació, gestió i execució de les convocatòries de subvencions i convenis, o bé el consentiment en el cas de ser receptora de servei de comunicacions i la realització d'enquestes de satisfacció sense que es realitzi un perfil com usuària del nostres serveis,
**Conservació:** les dades es conservaran el temps necessari per complir amb la finalitat esmentada, respectant en tot cas el que determini la normativa d'arxivament aplicable.
**Destinataris:** Administracions convocants i aquelles previstes per llei.
**Drets:** Podeu sol·licitar l'accés i la rectificació de les vostres dades, així com la supressió o la limitació del tractament quan sigui procedent i l'oposició. Podeu consultar el procediment per exercir els vostres drets a la web http://conforcat.gencat.cat o a la bústia protecciodades.conforcat@gencat.cat.
**Reclamació:** pot presentar una reclamació davant de l'Autoritat Catalana de Protecció de dades.
**Informació addicional:** https://conforcat.gencat.cat/ca/consorci/transparencia/Proteccio-de-dades/