

NUMERO CURS: \_\_\_\_\_ NOM CURS: \_\_\_\_\_

**DADES DE L'ALUMNE**

Cognoms i Nom: \_\_\_\_\_ D.N.I.: \_\_\_\_\_  
 Data naixement: \_\_\_\_\_ Sexe: \_\_\_\_\_ Núm. Seg. Social: \_\_\_\_\_  
 Adreça: \_\_\_\_\_ C.P.: \_\_\_\_\_ Població: \_\_\_\_\_  
 Província: \_\_\_\_\_ Comarca: \_\_\_\_\_ Discapacitat:  SI  NO  
 Telèfon fix: \_\_\_\_\_ Telèfon mòbil: \_\_\_\_\_ Correu electrònic: \_\_\_\_\_

**COM ENS HAS CONEGUT?** \_\_\_\_\_

**ESTUDIS REALITZATS**

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Sense Estudis  | <input type="checkbox"/> Diplomatura / Grau                  |
| <input type="checkbox"/> Estudis primaris / EGB                               | <input type="checkbox"/> Llicenciatura / Màster universitari |
| <input type="checkbox"/> ESO  | <input type="checkbox"/> Estudis de doctorat                 |
| <input type="checkbox"/> FPI / Cicle Formatiu de Grau Mig                     | <input type="checkbox"/> Altres (especificar) _____          |
| <input type="checkbox"/> Batxillerat / FPII / Cicle Formatiu de Grau Superior |  |

**SITUACIÓ LABORAL**

- |  |   |   |   |
|--|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Sense ocupació anterior | <input type="checkbox"/> Aturat/ada sense prestació d'atur                      | <input type="checkbox"/> (RG) Treballador/a contracte temporal                                | <input type="checkbox"/> (AP) Treballador/a d'empresa pública |
| <input type="checkbox"/> Aturat prestació atur   | <input type="checkbox"/> (RG) Treballador/a fix de plantilla en empresa privada | <input type="checkbox"/> (AU) Treballador/a autònom   | <input type="checkbox"/> (RG) Treballador/a Fix discontinu    |
| <input type="checkbox"/> Altres NO ATURATS       | <input type="checkbox"/> (EH) Treballador de la llar                            | <input type="checkbox"/> (CP) Mutualistes de Col·legis professionals no inclosos com autònoms |   |

**LLOC DE TREBALL**

Àrea funcionals del lloc de treball: (només ocupats/ades)

- |                                       |   |
|---------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> DI Direcció  | <input type="checkbox"/> AD Administració |
| <input type="checkbox"/> CO Comercial | <input type="checkbox"/> MN Manteniment   |
| <input type="checkbox"/> PR Producció |   |

**CATEGORIA**

Categoria Professional: (només ocupats/ades)

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> DI Directiu                    | <input type="checkbox"/> MI Comandament Intermedi    |
| <input type="checkbox"/> TE Tècnic                      | <input type="checkbox"/> TC Treballador/a Qualificat |
| <input type="checkbox"/> NC Treballador/a No Qualificat |  |

**DADES DE L'EMPRESA ON TREBALLA (només ocupats/ades)**

Raó Social: \_\_\_\_\_  
 Sector de l'empresa: \_\_\_\_\_ Conveni referència: \_\_\_\_\_  
 Domicili social: \_\_\_\_\_ Localitat: \_\_\_\_\_  
 CIF: \_\_\_\_\_ Núm. Inscripció Seg Social: \_\_\_\_\_  
 Feina realitzada: \_\_\_\_\_ Telèfon empresa: \_\_\_\_\_  
 Adreça del lloc de treball: \_\_\_\_\_  
 Població: \_\_\_\_\_ Codi Postal: \_\_\_\_\_

En nom del centre tractem la informació que ens facilita per tal d'enviar-li publicitat relacionada amb els nostres productes i serveis per qualsevol mitjà (postal, correu electrònic o telèfon) i convidar-lo a esdeveniments organitzats pel centre. Les dades proporcionades es conservaran mentre no sol·liciti el cessament de l'activitat. Les dades no se cediran a tercers excepte en els casos en què hi hagi una obligació legal. Vostè té dret a obtenir confirmació sobre si DISSENY EDUCATIU, S.L. estem tractant les seves dades personals per tant té dret a accedir a les seves dades personals, rectificar les dades inexactes o sol·licitar la seva supressió quan les dades ja no siguin necessàries per als fins que

El sotassinat declara que les dades a dalt indicades són verdaeres i que participa com a alumne en aquest curs.

**Signatura de l'alumne**

**Lloc i data**