

## FORMULARI INSCRIPCIÓ CURSOS FORMATIUS 2018

Marca amb una X el curs que vols realitzar:

|                          |                                           |
|--------------------------|-------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Aplicador/a de fitosanitaris; fiança 60 € |
| <input type="checkbox"/> | Manipulador/a d'aliments (Mont-roig)      |
| <input type="checkbox"/> | Manipulador/a d'aliments (Miami)          |
| <input type="checkbox"/> | Mosso/a de magatzem; fiança 60 €          |
| <input type="checkbox"/> | Informàtica bàsica; fiança 60 €           |

|                          |                                                 |
|--------------------------|-------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Business english; fiança 60 €                   |
| <input type="checkbox"/> | Francès de negocis; fiança 60 €                 |
| <input type="checkbox"/> | Preparació nivell B1 de Català; fiança 60 €     |
| <input type="checkbox"/> | Preparació nivell A2 de Castellà; fiança 60 €   |
| <input type="checkbox"/> | *Gestió administrativa i comercial; fiança 30 € |

*\* Aquest curs només està destinat a persones aturades majors de 45 anys, atès que forma part d'un programa específic per promoure la formació i l'ocupació d'aquest col·lectiu.*

### DADES PERSONALS

|                     |           |                          |        |                          |                                |
|---------------------|-----------|--------------------------|--------|--------------------------|--------------------------------|
| Nom                 |           | 1r Cognom                |        | 2n Cognom                |                                |
| NIF/NIE             |           | Data naixement           |        | Lloc naixement           |                                |
|                     |           |                          |        |                          |                                |
| Nacionalitat        |           |                          |        |                          |                                |
|                     |           |                          |        |                          |                                |
| Sexe                | Home      | <input type="checkbox"/> | Dona   | <input type="checkbox"/> |                                |
| Situació laboral    | Estudiant | <input type="checkbox"/> | Aturat | <input type="checkbox"/> | Actiu <input type="checkbox"/> |
| Nom empresa:        |           |                          |        |                          |                                |
| Empadronat municipi | Sí        | <input type="checkbox"/> | No     | <input type="checkbox"/> |                                |
| Adreça              |           |                          | Núm.   | Pis                      | Porta                          |
|                     |           |                          |        |                          |                                |
| Població            |           |                          |        | C.P.                     |                                |
|                     |           |                          |        |                          |                                |
| Telèfon fix         |           | Telèfon mòbil            |        | Correu electrònic        |                                |
|                     |           |                          |        |                          |                                |

### IMPORTANT:

- ✓ Cal adjuntar una fotocòpia del DNI/NIE de la persona inscrita.
- ✓ L'usuari/a podrà sol·licitar el retorn de la fiança sempre que s'hagi assistit a un mínim del 80% de les hores totals del curs.

### Preferències de matriculació:

1. Segons ordre d'entrada del present formulari d'inscripció
2. Persones empadronades al municipi
3. Persones inscrites a la Borsa de Treball Municipal
4. Treballadors d'empreses del municipi no empadronats

**IMPORTANT:** Mitjançant la signatura d'aquest document i, sota la seva responsabilitat, l'usuari dóna conformitat que totes les dades introduïdes són certes.

Segons l'article 5 i 9 de la Llei Orgànica 15/1999, del 13 de desembre, de Protecció de Dades de Caràcter Personal (LOPD) i en el Reial Decret 994/1999, de l'11 de juny, informem que les dades de caràcter personal que ens ha proporcionat mitjançant el present formulari seran recollides en un fitxer el responsable del qual és l'Ajuntament de Mont-roig del Camp. Pot exercir els drets d'accés, modificació, cancel·lació i oposició presentant un escrit al Registre General d'Entrada de l'Ajuntament de Mont-roig del Camp.

Signatura

Mont-roig/Miami, \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de \_\_\_\_