



Data:

Nom del curs:

DADES PERSONALS

DNI:

Nom i Cognoms:

Adreça:

Població:

CP:

Telèfon/s:

Data naixement:

Edat:

E-mail:

FORMACIÓ

Titulació acadèmica:

Altres estudis:

Idiomes:

Persona emprenedora Empresari/ària Personal directiu Personal administratiu Personal tècnic Comandaments intermedis

Empresa:

Any constitució:

Activitat econòmica i epígraf:

Forma jurídica de l'empresa:

Any incorporació a l'empresa:

Funcions a l'empresa:

Núm. treballadors:

Si ets emprenedor/ra indica en què consisteix el teu projecte empresarial:

Situació laboral actual: Atur ActiuTipus contracte: Autònom Contracte temporal Contracte fix Funcionari

Ocupació:

Antiguitat a l'atur:

D'acord amb la Llei 15/99 de 13 de desembre, de Protecció de Dades de Caràcter Personal, l'Àrea de Formació informa a la persona interessada que les dades facilitades seran incloses en un fitxer automatitzat per al seu tractament informàtic. Així mateix s'informa de la possibilitat d'exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, en els termes inclosos a la legislació vigent, mitjançant escrit presentat a l'Àrea de Promoció Econòmica, a l'atenció del Responsable del Fitxer.

DATA I SIGNATURA: