

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

## Dades de l'entitat

Nom de l'entitat beneficiària/agrupada	Codi expedient	
Denominació de l'acció formativa	Número acció	Número grup

## Dades del participant

Cognoms	Nom	Nom sentit	Document d'identitat
Data de naixement	Gènere	Diversitat funcional i/o trastorn mental <input type="checkbox"/> Sí;	Víctima de terrorisme <input type="checkbox"/> Víctima de violència de gènere <input type="checkbox"/>
País d'origen	NASS	Correu electrònic	Telèfon
Adreça	Comarca	Població	Codi postal

### Com vas conèixer aquest curs?

- |   |   |   |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Oficina de Treball                     | <input type="checkbox"/> Cercador de cursos del SOC             | <input type="checkbox"/> Twitter (X) d'Ocupació @ocupacocat             |
| <input type="checkbox"/> Web del Consorci: conforcat.gencat.cat | <input type="checkbox"/> Web: fp.gencat.cat                     | <input type="checkbox"/> Amics, amigues o familiars                     |
| <input type="checkbox"/> Entitat de formació                    | <input type="checkbox"/> LinkedIn                               | <input type="checkbox"/> Premsa, ràdio, televisió (mitjans comunicació) |
| <input type="checkbox"/> Agents econòmics i socials             | <input type="checkbox"/> Empresa                                | <input type="checkbox"/> Altres. Quins?                                 |
| <input type="checkbox"/> Projecta't: orientació professional    | <input type="checkbox"/> Twitter (X) del Consorci @fpo_continua |   |

### Interès a participar a l'acció formativa

#### Estudis

#### Categoria professional

#### Col·lectiu

- Ocupat/ada. Codi:  Desocupat/ada  Afectat/ada ERTO  Afectat/ada ERO  Cuidador/a no professional

### 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 de que el curs per al qual sol·licito la inscripció forma part dels programes de formació no formal de qualificació i requalificació de la població activa, vinculades a qualificacions professionals incloses en el Catàleg Nacional de Qualificacions Professionals, en sectors estratègics, en el marc del Component 20 "Pla estratègic d'impuls de la Formació Professional", del Pla de Recuperació, Transformació i Resiliència (MRR) Finançat per la Unió Europea NextGenerationEU, que promou el 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 al Consorci per a la Formació Contínua de Catalunya a que la meva imatge/veu pugui sortir en fotografies i/o vídeos publicats a la seva web i/ o a les seves xarxes socials.

Signatura del/de la treballador/a

Lloc i data:

- 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.
- 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.
- Consigneu-ne el codi d'acord amb la relació següent:

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

**Protecció de dades:** als efectes previstos a la Llei Orgànica 3/2018, de 5 de desembre, de Protecció de Dades Personals i garantia dels drets digitals, i al Reglament (UE) 2016/679 del Parlament Europeu i del consell de 27 d'abril de 2016, relatiu a la protecció de les persones físiques respecte al tractament de dades personals i a la lliure circulació d'aquestes dades i pel qual es deroga la Directiva 95/46/CE (Reglament general de protecció de dades) i la Llei orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal, i el seu Reglament de desplegament, aprovat pel Reial decret 1720/2007, de 21 de desembre, s'informa a la persona interessada que les dades personals consignades en aquest document s'incorporaran al fitxer automatitzat del Consorci per a la Formació Contínua de Catalunya, "Programes de Formació, Orientació i Convenis", amb la finalitat de gestionar i tractar les dades corresponents. Així mateix, les persones interessades poden exercir els drets de l'afectada mitjançant escrit a la Subdirecció de Planificació, Innovació i Recursos Humans del Consorci per a la Formació Contínua de Catalunya, carrer Bac de Roda, 52, 10a planta, 08019 Barcelona, o a l'adreça electrònica [protecciondades.cfcc@gencat.cat](mailto:protecciondades.cfcc@gencat.cat).

# Suport per emplenar l'Annex I

---

## Gènere

---

- Dona
- Home
- No binari

## 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

## 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 (licenciatura-màster)
- Estudis universitaris de 3r Cicle (doctorat)
- Altra titulació

## Categoria professional

---

- Directiu/iva
- Tècnica/a
- Treballador/a qualificat/ada
- Treballador/a de baixa qualificació

## Interés en participar en l'acció formativa

---

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