

SOLICITUD PARA PARTICIPAR EN LA FORMACION DE LA TPM TALLER MECANICO 20H

FECHAS DEL CURSO:

LUGAR DE IMPARTICION: INSTALACIONES DE FEDAMA. AVD. EUROPA, 51. EDIFICIO
ESPAÑA - 29003 MALAGA

EMPRESA:

CIF:

DIRECCION:

CCC:

TRABAJADOR:

DNI:

NAF:

TLFN:

EMAIL:

FORMACIÓN BONIFICADA PARA TRABAJADORES EN REGIMEN GENERAL, A TRAVÉS
DE LOS CREDITOS DE FORMACIÓN, DE LA FUNDACIÓN TRIPARTITA.

EMPLEADOS: 210 € (BONIFICABLES)

AUTONOMOS: 190 € (NO BONIFICABLES)

PRIVADOS O SIN BONIFICACION: 190 €.

FIRMA DE LA EMPRESA:



laboral group!
Tel: 902 999 883 www.laboralgroup.com
CIF: B-2524694

Alberto Sánchez Garrido
Delegado Provincial



laboral group!
Alberto Sánchez Garrido
Delegado Provincial Jaén
m. 669 941 245 - t. 902 999 551 - f. 902 999 553
www.laboralgroup.com - jaen@laboralgroup.com

ADHESIÓN AL CONTRATO DE ENCOMIENDA

Documento de adhesión al Contrato de encomienda de organización de la formación suscrito entre empresas al amparo de la Ley 30/2015, de 9 de septiembre, por la que se regula el Sistema de Formación Profesional para el Empleo en el ámbito laboral, suscrito entre **LABORAL FORMACIÓN SERVICIOS FORMATIVOS S.L.** y otras.

Titular		CIF	
Representante		DNI	
Dirección		N ^a	
CP	Población		
Teléfono	Telefono2	Fax	Movil

Convenio Colectivo:		Cuenta de cotización SS:	
¿Existe representación legal de los trabajadores ?		Si €	No €
¿PYME ?		Si €	No €
¿Empresa de nueva creación?		Si €	No €

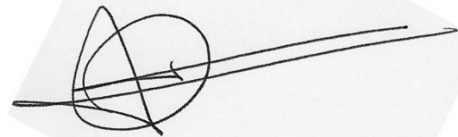
DECLARA

- Que la empresa está interesada en su adhesión al contrato suscrito entre **LABORAL FORMACIÓN SERVICIOS FORMATIVOS S.L.** , como entidad externa y las empresas que en él se relacionan, para la organización de la formación programada en dichas empresas al amparo de la Ley 30/2015, de 9 de septiembre, por la que se regula el Sistema de Formación Profesional para el Empleo en el ámbito laboral.
- Que conoce el contenido de las condiciones y obligaciones incluidas en el referido contrato.
- Que por el presente documento acepta las obligaciones y derechos que en dicho contrato se contienen y se adhiere al mismo desde la fecha de su firma, momento en el que empezará a surgir sus efectos.

En _____, a ____ de _____ de 20__

Por la empresa agrupada

Por la entidad organizadora



Fdo:

Fdo: David Segura Pujol

PROTECCIÓN DE DATOS

En cumplimiento del artículo 5 de la Ley 15/1999, por el que se regula el derecho de información en la recogida de los datos, se le informa de los siguientes extremos: Los datos de carácter personal que sean recabados de Ud. Son incorporados a un fichero automatizado cuyo responsable es LABORAL FORMACIÓN SERVICIOS FORMATIVOS, S.L.

La recogida de datos tiene como finalidad el control de inscripción y asistencia a los cursos organizados por la empresa. La información facilitada Y/o el resultado de su tratamiento tiene como destinatarios, además del propio responsable del fichero, a las entidades que imparten y organizan la formación. En todo caso, tiene Ud. Derecho a ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, determinados por la Ley orgánica 15/1999, de 13 de diciembre. A efectos de ejercitar los derechos mencionados, puede Ud. Dirigirse por escrito al responsable del fichero, en la siguiente dirección: C/ CORREGIDOR ESCOFET, 48, 25005 Lleida