

 FR-AD-03 / REV 01 **FITXA D’ALUMNE/A PARTICIPANT**

Codi Curs: RE20210005.12.01 Nom del Curs: MANIPULADOR DE PRODUCTES FITOSANITARIS. NIVELL QUALIFICAT

#  DADES DE L’ALUMNE/A

D.N.I.:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Núm. Seguretat Social:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cognoms, Nom:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adreça:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_CP:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Població:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telèfon:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Mòbil:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data Naixement:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Sexe:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adreça Electrònica:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

#  ESTUDIS REALITZATS

0 🞏Sense Alfabetització 5🞏F.P. 2on Grau/ Cicle Formatiu Mitjà

1 🞏Estudis primaris sense finalitzar 6🞏Cicle Formatiu Superior

2 🞏Certificat Escolaritat/ ESO 7🞏B.U.P., C.O.U., Batxillerat superior, Preuniversitari.

3 🞏F.P. 1er Grau/Cicle Formatiu Mitjà 8🞏Titulat Universitari 2on cicle

4 🞏Batxillerat Elemental, Graduat escolar, E.G.B. 9🞏Titulat Universitari 1er cicle

# SITUACIÓ LABORAL

* **ATURAT/DA**

Sense ocupació anterior 🞏 01 Amb ocupació anterior: Perceptor de prestacions 🞏 02 No perceptor de prestacions 🞏 03

### Oficina del INEM on és inscrit\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Antiguitat a l’Atur\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

* **NO ATURAT/DA**

### REASS 🞏 04 Treballador Autònom 🞏 08

RETA 🞏 05 En negoci familiar sense relació laboral 🞏 09

Fixe de plantilla 🞏 06 Altres no aturats 🞏 10

Contracte Temporal 🞏 07

Durada del contracte (en mesos):

#### DADES DE L’EMPRESA ON TREBALLA O ULTIMA EN CAS D’ATURAT/DA

Nom de l’Empresa:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Núm Patronal:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Activitat de l’empresa:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Treball realitzat dins l’empresa:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

OBSERVACIONS

D'acord amb el que disposa la normativa de Protecció de Dades de Caràcter Personal, les seves dades s'incorporaran al fitxer denominat Alumnes responsabilitat d’Unió de Pagesos de Catalunya, amb la finalitat de gestionar els cursos de formació organitzats per la Unió de Pagesos.

En qualsevol cas podrà indicar la revocació del consentiment atorgat, així com exercitar els drets d’accés, rectificació o supressió, la limitació del tractament o oposar-se, així com el dret a la portabilitat de les dades, pel que caldrà que s’adreci *a la Unió de Pagesos de Catalunya, c ulldecona 21-33 , 2ª planta – 08038 - Barcelona, o bé per e-mail a :uniopagesos@uniopagesos.cat.*

*Igualment, amb la signatura del present document atorga consentiment per que Unió de Pagesos de Catalunya pugui cedir les seves dades a: Agroxarxa SL, Edicions La Terra, SL, Àmbit Rural SL, Eurup SL i a les Fundacions Lluís Nomen Castellnou i Pagesos Solidaris, Si no vol que les seves dades siguin cedides a les empreses i fundacions esmentades marqui amb una creu la casella que apareix a baix.*

[ ]  Si [ ]  No desitjo que les meves dades siguin cedides a*: Agroxarxa SL, Edicions La Terra, SL, Àmbit Rural SL, Eurup SL i a les Fundacions Lluís Nomen Castellnou i Pagesos Solidaris" amb la finalitat de que pugui gaudir dels avantatges que aquestes empreses atorguen als afiliats de la Unió de Pagesos.*

[ ]  Si [ ]  No desitjo rebre publicitat *diferent empreses del grup citades a l’apartat anterior*

El /La sotasignat/da declara que les dades a dalt indicades són verdaderes i que participa com a alumne en aquest curs

**Signatura Alumne**

**NOTA: Adjuntat fotocòpia del D.N.I., si s’escau fotocòpia de la tarja d’atur, fotocopia Cupó Seguretat Social o part de dalt de la nòmina**