

Formulario de Datos de Empresa (D-08)

Formulario de Datos para cursar alta en la Aplicación Telemática de Formación Continua

DATOS DE LA EMPRESA

CIF: _____

Nombre de la Empresa: _____

Domicilio Social: _____ Cód.Postal: _____

Municipio: _____ Provincia: _____

Teléfonos: _____ FAX: _____

eMail: _____

NIF del Representante Legal: _____

Nombre y Apellidos: _____

Actividad de la Empresa: _____ CNAE: _____

Código Convenio: _____ Convenio: _____

Ámbito Territorial: _____ Cta. Cotiz. S.S.: _____

Plantilla Media año 2006: _____ ¿Existe RLT? _____

Responsable asignado: _____

Teléfono personal: _____ eMail: _____

Firmado en _____ , a ____ de _____ de 200 ____

Fdo: _____

Los datos personales facilitados se incluirán en un fichero automatizado, según se establece en la Ley Orgánica 15/1999 y disposiciones complementarias, con la finalidad de poder hacer los tratamientos necesarios para la gestión de éste Plan de Formación Continua. El titular podrá denegar el consentimiento anteriormente otorgado, lo que supondrá la no participación en el curso, así como ejercitar los derechos de acceso, rectificación y cancelación que le otorga la Ley, dirigiéndose por escrito a INFOCENTRO CEI, S.L., Paseo de Almería, 5 – 04001 – Almería.