



GRANOLLERS MERCAT

FITXA INSCRIPCIÓ CURSOS DE FORMACIÓ OCUPACIONAL 2017

Nom:		
Cognoms:		
DNI/NIE/Passaport:	Data naixement:	Sexe:
Adreça:		Codi Postal:
Municipi:	Telèfon 1:	Telèfon 2:
Adreça correu electrònic:		
Temps que porta a l'atur:		Cobra prestacions?:
Té certificat de discapacitat?:		
Especifica en quin curs de la nostra programació està interessat. Marca amb una X els cursos que t'interessen. Si marques més d'una opció enumera al costat el que més t'interessi		
En aquest apartat es detallarà l'oferta formativa sol·licitada que està pendent d'aprovació :		
<input type="radio"/> Atenció socio sanitària a persones dependents en institucions socials -470h (Certificat de professionalitat)		
<input type="radio"/> Atenció socio sanitària a persones dependents en el domicili – 620h (Certificat de professionalitat)		

Les dades personals que vostè ens proporciona seran sotmeses a un tractament automatitzat de caràcter confidencial, a un fitxer creat pel Servei de Promoció Econòmica de l'Ajuntament de Granollers, de conformitat amb els termes establerts en la Llei Orgànica 15/1999 de Protecció de Dades de Caràcter Personal.

De la mateixa forma i en cas necessari, autoritzo expressament la utilització de les dades relatives a la situació d'invalidesa.

Vostè podrà revocar el consentiment atorgat en qualsevol moment, així com exercir els seus drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, en el termes establerts en la legislació vigent, dirigint un escrit a la següent direcció postal: Servei de Promoció Econòmica (Ajuntament de Granollers) c. De les Tres Torres, 18-20, 08401 Granollers

Granollers,de.....de 20.....

Signatura:

És imprescindible adjuntar el currículum, la còpia del document d'identitat, la còpia del full de demanda d'ocupació i la còpia de la titulació acadèmica requerida en cada cas per tal que la sol·licitud entri en el procés de pre-selecció



Ajuntament
Granollers