

DATOS DEL TRABAJADOR QUE REALIZA EL CURSO

Necesitamos que nos envíen la siguiente documentación:

Fotocopia del DNI del trabajador

<u>Itunes App Store</u> / <u>Google play</u> / <u>Windows Phone</u>

✓ Copia de la cabecera de la nómina (donde se visualice el N° de Seguridad Social del trabajador)

	Datos de	el trabajador:	
Nombre:		Primer Apellido:	
Segundo Apellido:		D	NI:
Domicilio:			
Localidad:	Provin	icia:	C.P:
Teléfono:		Fax:	
E-Mail:			
Fecha de nacimiento	:	Afiliación S.S:	
Género: Hombre	Mujer Disca	pacidad: Si 🔲 N	No 🗆
Afectados / víctimas	terrorismo: Si No		
Afectados / víctimas	violencia género : Si 🔲 No	\Box	
Nivel de Estudios:			
Categoría Profesiona	al: [
Grupo Cotización:			
Nombre de Empresa	: [
	Datos	del curso:	\mathcal{D}
Nombre del curso:			
Fecha de inicio:		Horario:	
Observaciones:			
informamos de que los dato pasarán a formar parte de administración de los servic productos y servicios que "A hasta que nos indique su m datos aportados. Igualment FLORANES Nº 53 ENTRES	is que nos facilite mediante la cumpi un fichero propiedad de AULA BL cios contratados, así como para el IULA BLANCA S.L.U." prestan actua nanifestación expresa en contrario	limentación del presen LANCA S.L.U. y se ut envío de información, Ilmente o decidan pres AULA BLANCA S.L.U r sus derechos de acc	de Protección de Datos de Carácter Personal, le te formulario y con la documentación que aporte, tilizará únicamente para la prestación, gestión y por canales ordinarios o electrónicos, relativa a tar en un futuro, conservándose con esta finalidad . garantiza la seguridad y confidencialidad de los ceso, rectificación, cancelación y oposición en C/
Para cumplimentar formulario necesario la aplicación Adol para desc	pe Reader, ver enlaces		te formulario está disponible en web de Aula Blanca en estaña Inscripción - apartado Cursos Subvencionados: http://www.aulablanca.com/aulablanca/inscripcion