

**SOL-LICITUD DE PARTICIPACIÓ CURSOS ON-LINE / SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN CURSOS ON-LINE**

<b>A DADES DE L'ACCIÓ FORMATIVA / DATOS DE LA ACCIÓN FORMATIVA</b>			
Indiqueu amb una creu (X) els cursos desitjats (fins a cinc cursos) / <i>Indique con una cruz (X) los cursos deseados (hasta cinco cursos)</i>			
<input type="checkbox"/> Desarrollo de la capacidad de aprender	<input type="checkbox"/> Dependencia y atención a las personas	<input type="checkbox"/> Conocimientos básicos de la empresa	<input type="checkbox"/> Emprendeduría para la autoocupación
<input type="checkbox"/> Habilidades interpersonales	<input type="checkbox"/> Diseño y comunicación mediante tecnología web	<input type="checkbox"/> Técnicas de venta	<input type="checkbox"/> Idiomas para el sector hostelero
<input type="checkbox"/> Básico de medioambiente	<input type="checkbox"/> Competencias clave transversales	<input type="checkbox"/> Básico de comercio exterior	<input type="checkbox"/> Gestión de servicios turísticos
<input type="checkbox"/> Tecnologías de la información y comunicación para PYMES			
<b>B DADES DEL SOL-LICITANT / DATOS DEL SOLICITANTE</b>			
Nom i cognoms / <i>Nombre y apellidos</i>			NIF / NIE
Data naixement / <i>Fecha nacimiento</i>	Sexe / <i>Sexo</i> <input type="checkbox"/> Home/Hombre <input type="checkbox"/> Dona/Mujer	Nacionalitat / <i>Nacionalidad</i>	
Nivell d'estudis / <i>Nivel de estudios</i>			
Adreça / <i>Domicilio</i>			Nº
C. P.	Població / <i>Población</i>	Província / <i>Provincia</i>	
Telèfon / <i>Teléfono</i>		Correu electrònic / <i>Correo electrónico</i>	
Tinc accés a un ordinador amb connexió a internet / <i>Tengo acceso a un ordenador con conexión a internet</i> : <input type="checkbox"/> sí <input type="checkbox"/> No			
Comente ací el seu interès a participar en l'acció formativa / <i>Comente aquí su interés en la participación en la acción formativa</i> :			
A OMLIR PEL SERVEF: Destinatari de les mesures contemplades en els articles 2 i 3 del Reial Decret Llei1/2011 / A CUMPLIMENTAR POR EL SERVEF: <i>Destinatario de las medidas contempladas en los artículos 2 y 3 del Real Decreto Ley 1/2011</i> <input type="checkbox"/> sí <input type="checkbox"/> No			
Qui firma declara que no participa en una altra acció formativa organitzada per la Direcció General de Formació i Qualificació Professional. Igualment, i als efectes del que disposa la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de Protecció de Dades de Caràcter Personal, i la resta de normativa de desplegament, autoritza la utilització i el tractament informàtic de les dades personals que conté aquesta sol·licitud per a la seua gestió, i l'accés a la consulta de la vida laboral de la TGSS per part de la Direcció General de Formació i Qualificació Professional, a efectes de seguiment, control i avaluació de la formació rebuda.			
El firmante declara que, en el ámbito de la presente convocatoria, no participa en otra acción formativa organizada por la Dirección General de Formación y Cualificación Profesional. Asimismo, y a los efectos de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, y demás normativa de desarrollo, autoriza la utilización y el tratamiento informático de los datos personales contenidos en la presente solicitud, y el acceso a la consulta de la vida laboral de la TGSS, por parte de la Dirección General de Formación y Cualificación Profesional, a efectos de seguimiento, control y evaluación de la formación recibida.			
_____, ____ d _____ de FIRMA			
FIRMAT / FIRMADO:			

TOTES LES DADES CONTINGUDES EN ESTA SOL-LICITUD SÓN IMPRESCINDIBLES PER A PODER GESTIONAR-LA.  
 TODOS LOS DATOS CONTENIDOS EN ESTA SOLICITUD SON IMPRESCINDIBLES PARA GESTIONARLA.