



## 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					
<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**

