



FULL D'INSCRIPCIÓ A ACCIONS FORMATIVES

DADES DE L'ACCIÓ FORMATIVA

Nom de l'acció formativa: _____

Població on es realitza: _____

DADES PERSONALS DEL SOL·LICITANT

Llinatges: _____ Nom: _____

DNI/NIE: _____ Home / Dona: _____ Edat: _____

Població: _____

Telèfons: _____ Adreça electrònica: _____

Càrrec a l'empresa: _____

DADES DE L'EMPRESA

Nom fiscal: _____ NIF: _____

Nom comercial: _____ Població: _____

Nombre de treballadors: 1 2-5 6-10 >10

Sector / Activitat: _____

Aporto:

- **Fotocòpia del DNI/NIE del sol·licitant**
- **Document justificatiu de la condició de treballador en actiu / en atur / estudiant / propietari**

Sol·licit l'acció formativa assenyalada i declar, sota la meva responsabilitat, que la informació facilitada és certa.

Signatura

Data: ____ / ____ / ____

ADVERTIMENT: Les dades personals facilitades en aquest document s'inclouran en fitxers propietat del Consell Insular de Menorca amb la finalitat de gestionar la vostra sol·licitud. En compliment de la Llei orgànica 15/1999, de protecció de dades de caràcter personal, podeu exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, indicant-ho per escrit al Consell Insular a l'adreça que consta en aquest document.
iedad del Consell Insular de Menorca con la finalidad de gestionar su solicitud. En cumplimiento de la Ley Orgánica 15/1999, de protección de datos de carácter personal, puede ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición indicándolo por escrito al Consell Insular a la dirección que figura en este documento.



UNIÓN EUROPEA
FONDO SOCIAL EUROPEO
El FSE invierte en tu futuro

