

AUTORIZACIÓN BANCARIA

DATOS DE LA EMPRESA

RAZÓN SOCIAL _____	CIF _____
RESPONSABLE _____	NIF _____
DIRECCIÓN _____	C.P. _____
LOCALIDAD _____ PROVINCIA _____	TELÉFONO _____
MAIL _____	MÓVIL _____

AUTORIZO

El pago de los recibos de la formación teórica a “CENTRO DE FORMACIÓN GRUPO 2000 RC, S.L” con CIF B-18488890, por el coste establecido en la resolución de 8 de Febrero de 2005 (B.O.E. de 24-02-2005) . por la formación teórica durante el tiempo de vigencia del trabajador/a contratado en formación:

DATOS DEL TRABAJADOR

NOMBRE Y APELLIDOS _____ **DNI** _____

Los recibos de la formación se pasarán el día 10 de cada mes, empezando a cargarse en la cuenta abajo indicada, dos meses después del inicio del contrato y siguiendo cargando dichos importes hasta dos meses después de la finalización de este. *(Si dichos recibos son devueltos, tendrán un cargo de gastos bancarios de un 2%, I.V.A no incluido).*

DATOS BANCARIOS (EMPRESA)

	IBAN	ENTIDAD	OFICINA	D.C.	NÚMERO DE CUENTA
CÓDIGO DE CUENTA:	<input type="text"/>				

Firma y sello de la empresa

Nota: El contrato de formación y aprendizaje está considerado como un contrato de reducción de cuotas, por el cual no se pagan Seguros Sociales por el trabajador, sólo se paga la formación teórica, y dichos recibos son bonificados por la SS.GG de manera íntegra. Por lo que es un contrato a coste cero para el empresario.

TRATAMIENTO DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL: En cumplimiento de lo dispuesto en el Reglamento General de Protección de Datos 2016/679 y en la Ley Orgánica 3/2018 de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, le informamos que la información que nos facilita será utilizada por CENTRO DE FORMACIÓN GRUPO 2000 RC SL, con el fin de prestarles los servicios de formación solicitados y mantenerle informado sobre nuestras actividades y servicios. La base de legitimación es la relación contractual que mantiene con nosotros y el consentimiento para el tratamiento de sus datos. Los datos proporcionados se conservarán mientras se mantenga la relación o durante los años necesarios para cumplir con las obligaciones legales. Usted tiene el derecho a acceder a sus datos personales, rectificar los datos inexactos o solicitar su supresión cuando los datos ya no sean necesarios para los fines para los que fueron recogidos, así como cualesquiera dº reconocidos en el RGPD 2016/679 y en la Ley Orgánica 3/2018 en la siguiente dirección: Avda. Constitución, 20, Of. 212, 18012, de Granada. Sus datos no serán cedidos a terceros, salvo a la Administración y Órganos de control competentes para su control y seguimiento conforme al Real Decreto 395/2007, de 23 de marzo, por el que se regula el subsistema de formación profesional para el empleo o salvo que sea necesario para la realización del servicio o por obligación legal. Mediante su firma acepta el tratamiento de sus datos personales en los términos y condiciones indicados. En caso de facilitar datos de personas diferentes de usted, deberá facilitarle la misma información. DELEGADO PROTECCIÓN DATOS (DPO): PROTECTION REPORT S.L.: Teléfono contacto: 902364585 / Email: delegadoprotecciondatos@protectionreport.com. Puede consultar información adicional dirigiéndose a la entidad.

Marque si autoriza la recogida y captación de imágenes en fiestas, eventos, actividades y jornadas..., así como su divulgación en medios de difusión exterior (catálogos, boletines, trípticos, página web, redes sociales, etc) para difundir los servicios y actividades organizadas por la empresa.