

DATOS DE LA EMPRESA

Agente: _____

Razón social:		CIF/NIF:	
Representante legal de la empresa (1):		NIF:	
Domicilio social:		Tel.:	C.P.:
Población:	Provincia:	Email:	
Convenio colectivo de la empresa:		Plantilla media (Año anterior)	
C.N.A.E.:	Importe cotizado en formación (año anterior)	¿Es empresa de nueva creación? (Año actual o anterior) <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
Nº seguridad Social empresa		Fecha de creación de la cuenta de cotización (Solo creadas o reactivadas recientemente)	
Asesoría que tramita los seguros sociales:		Nº de trabajadores (1er TC)	
CIF asesoría:	Teléfono asesoría:	¿Existe representante legal de los trabajadores? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
Email: (Para envío de la factura para la bonificación)			

(1) COMO REPRESENTANTE LEGAL DE LA EMPRESA ARRIBA INDICADA DECLARA:

Que está interesada en su adhesión al Contrato suscrito el 02/01/2018 entre Centro de Formación Grupo2000 RC S.L., como entidad externa, y la empresa estudio y Gestión Integral de Inmuebles, para la organización de formación programada al amparo de la Ley 30/2015, de 9 de septiembre, por la que se regula el Sistema de Formación Profesional para el empleo en el ámbito laboral y en el Real Decreto 694/2017, de 3 de julio, que desarrolla la citada Ley. Que conoce y acepta las condiciones, obligaciones y derechos incluidos en dicho contrato, y se adhiere al mismo desde la fecha de la firma de este documento.

- Marque si desea que le mantengamos informado sobre nuestras promociones.
 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.

DATOS DEL ALUMNO

NOTA: El alumno/trabajador no podrá ser autónomo y deberá estar de alta en la empresa durante el curso

Nombre y apellidos:		DNI:	
Email:		Teléfono:	
Nº seguridad Social trabajador		Fecha de nacimiento:	
Grupo de cotización (mirar encabezado nómina)	Categoría	Nivel académico	
<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> Directivo	<input type="checkbox"/> Menos que primaria	<input type="checkbox"/> FP grado superior y equivalentes
<input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 11	<input type="checkbox"/> Mando intermedio	<input type="checkbox"/> Educación primaria	<input type="checkbox"/> Diplomatura - Grados
	<input type="checkbox"/> Técnico	<input type="checkbox"/> ESO, EGB, Graduado Escolar, Certificados de profesionalidad nivel 1 y 2	<input type="checkbox"/> Licenciatura - Master
	<input type="checkbox"/> Cualificado	<input type="checkbox"/> Certificados de Profesionalidad nivel 3	<input type="checkbox"/> Doctorado
	<input type="checkbox"/> No cualificado		<input type="checkbox"/> Otras titulaciones
Discapacidad <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Afectados/víctimas de terrorismo <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Afectados/víctimas de Violencia de género <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
<input type="checkbox"/> Marque si desea que le mantengamos informado sobre nuestras promociones.			
<input type="checkbox"/> 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.			

DATOS DEL CURSO

Nombre del curso (2):		Horas:
Modalidad:	Cofinanciación privada (solo para empresas con más de 5 trabajadores) (3):	
<input type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Online	<input type="checkbox"/> Parte de formación en jornada laboral	<input type="checkbox"/> Aportación económica
Coste/hora del trabajador	€	

(2) Para realizar el curso la empresa ha de estar al corriente de pago frente a Agencia Tributaria y Seguridad Social. **La acción formativa elegida deberá guardar relación con la actividad empresarial.**

(3) La empresa ha de participar en la financiación de la formación de sus trabajadores en un porcentaje mínimo establecido en función al tamaño de su plantilla.

En caso de haberse iniciado el curso por el trabajador/a y no finalizarse por motivos ajenos a Grupo2000, la empresa abonará a Grupo2000 el 50% sobre el importe total del curso, en concepto de gastos de gestión.

FORMA DE PAGO

Domiciliación Bancaria

Número de cuenta																			
E	S																		
IBAN				ENTIDAD				OFICINA				DC		NÚMERO DE CUENTA					

Mandato de adeudo directo SEPA: Mediante la firma de este documento, el representante legal de la empresa/deudor autoriza al Centro de Formación Grupo2000 R.C S.L./acreedor, con Identificador ES75000B18488890, a ordenar la domiciliación del importe de la formación contratada en la cuenta bancaria indicada por el deudor.

Como parte de sus derechos, el deudor está legitimado al reembolso por su entidad en los términos y condiciones suscritos con la misma. La solicitud de reembolso deberá efectuarse dentro de las ocho semanas que siguen a la fecha del adeudo en cuenta.

En prueba de conformidad con los datos que se recogen, se acuerda con Centro de formación Grupo2000 la formalización de este contrato de matrícula.

En _____ a _____ de _____ de _____

Entidad externa

Empresa participante

Alumno/trabajador

Representante legal de los trabajadores

DATOS DE LA EMPRESA

Razón social:

CIF/NIF:

DATOS DEL ALUMNO 2 Y CURSO

NOTA: El alumno/trabajador no podrá ser autónomo y deberá estar de alta en la empresa durante el curso

Nombre y apellidos:

DNI:

Email:

Teléfono:

Nº seguridad Social trabajador

Fecha de nacimiento:

 Grupo de cotización
(mirar encabezado nómina)

 1 2 3 4
 5 6 7 8
 9 10 11

Categoría

 Directivo
 Mando intermedio
 Técnico
 Cualificado
 No cualificado

Nivel académico

 Menos que primaria
 Educación primaria
 ESO, EGB, Graduado Escolar, Certificados de profesionalidad nivel 1 y 2
 Certificados de Profesionalidad nivel 3
 FP grado superior y equivalentes
 Diplomatura - Grados
 Licenciatura - Master
 Doctorado
 Otras titulaciones

 Discapacidad SI NO

 Afectados/víctimas de terrorismo SI NO

 Afectados/víctimas de Violencia de género SI NO

Curso (2):

Horas:

Modalidad:

 Presencial
 Online

Cofinanciación privada (solo para empresas con más de 5 trabajadores) (3):

 Parte de formación en jornada laboral Aportación económica

Coste/hora del trabajador €

 Marque si desea que le mantengamos informado sobre nuestras promociones.

 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.

Firma alumno/trabajador

DATOS DEL ALUMNO 3 Y CURSO

NOTA: El alumno/trabajador no podrá ser autónomo y deberá estar de alta en la empresa durante el curso

Nombre y apellidos:

DNI:

Email:

Teléfono:

Nº seguridad Social trabajador

Fecha de nacimiento:

 Grupo de cotización
(mirar encabezado nómina)

 1 2 3 4
 5 6 7 8
 9 10 11

Categoría

 Directivo
 Mando intermedio
 Técnico
 Cualificado
 No cualificado

Nivel académico

 Menos que primaria
 Educación primaria
 ESO, EGB, Graduado Escolar, Certificados de profesionalidad nivel 1 y 2
 Certificados de Profesionalidad nivel 3
 FP grado superior y equivalentes
 Diplomatura - Grados
 Licenciatura - Master
 Doctorado
 Otras titulaciones

 Discapacidad SI NO

 Afectados/víctimas de terrorismo SI NO

 Afectados/víctimas de Violencia de género SI NO

Curso (2):

Horas:

Modalidad:

 Presencial
 Online

Cofinanciación privada (solo para empresas con más de 5 trabajadores) (3):

 Parte de formación en jornada laboral Aportación económica

Coste/hora del trabajador €

 Marque si desea que le mantengamos informado sobre nuestras promociones.

 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.

Firma alumno/trabajador

DATOS DEL ALUMNO 4 Y CURSO

NOTA: El alumno/trabajador no podrá ser autónomo y deberá estar de alta en la empresa durante el curso

Nombre y apellidos:

DNI:

Email:

Teléfono:

Nº seguridad Social trabajador

Fecha de nacimiento:

 Grupo de cotización
(mirar encabezado nómina)

 1 2 3 4
 5 6 7 8
 9 10 11

Categoría

 Directivo
 Mando intermedio
 Técnico
 Cualificado
 No cualificado

Nivel académico

 Menos que primaria
 Educación primaria
 ESO, EGB, Graduado Escolar, Certificados de profesionalidad nivel 1 y 2
 Certificados de Profesionalidad nivel 3
 FP grado superior y equivalentes
 Diplomatura - Grados
 Licenciatura - Master
 Doctorado
 Otras titulaciones

 Discapacidad SI NO

 Afectados/víctimas de terrorismo SI NO

 Afectados/víctimas de Violencia de género SI NO

Curso (2):

Horas:

Modalidad:

 Presencial
 Online

Cofinanciación privada (solo para empresas con más de 5 trabajadores) (3):

 Parte de formación en jornada laboral Aportación económica

Coste/hora del trabajador €

 Marque si desea que le mantengamos informado sobre nuestras promociones.

 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.

Firma alumno/trabajador

En prueba de conformidad con los datos que se recogen, se acuerda con Centro de formación Grupo2000 la formalización de este contrato de matrícula.

En _____ a _____ de _____ de _____

Entidad externa

Empresa participante

 Representante legal
de los trabajadores

TREATAMIENTO 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 GRUPO2000 ICSL, con el fin de prestarle 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 no sean necesarios para los fines para los que fueron recogidos, así como cualquier otro derecho recogido 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 u Organismo de control competente para su control y seguimiento. En caso de facilitar datos de personas diferentes de usted, deberá facilitar 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. Puede consultar nuestra Política de Privacidad y Protección de Datos en www.grupo2000.es

(2) Para realizar el curso la empresa ha de estar al corriente de pago frente a Agencia Tributaria y Seguridad Social. La acción formativa elegida deberá guardar relación con la actividad empresarial.
 (3) La empresa ha de participar en la financiación de la formación de sus trabajadores en un porcentaje mínimo establecido en función al tamaño de su plantilla.
En caso de haberse iniciado el curso por el trabajador/a y no finalizarse por motivos ajenos a Grupo2000, la empresa abonará a Grupo2000 el 50% sobre el importe total del curso, en concepto de gastos de gestión.