

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 UPEDIA S.L. con el fin de gestionar la solicitud de inscripción y ejecutar el plan formativo correspondiente, siendo recogidos datos básicos para las prestaciones mencionadas. También serán tratados sus datos personales a la FUNDACIÓN ESTATAL PARA EL EMPLEO Y LA FORMACIÓN (FUNDAE). La negativa a facilitar estos datos supondrá la imposibilidad de llevar a cabo la finalidad expresada. 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 podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación o comunicación por escrito a la dirección del responsable del fichero especificado. Sus datos no serán cedidos a terceros, salvo a la Administración y Organismos de control competentes para su control y seguimiento conforme al Real Decreto 352/2007, 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 facilitar la misma información.

Upedia, a través de una empresa colaboradora (Eogestión) realiza todas las gestiones para que la bonificación sea tramitada de forma adecuada.



DATOS DE LA EMPRESA

Agente: _____

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 <i>(mirar encabezado nómina)</i> <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"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 11	Categoría <input type="checkbox"/> Directivo <input type="checkbox"/> Mando intermedio <input type="checkbox"/> Técnico <input type="checkbox"/> Cualificado <input type="checkbox"/> No cualificado	Nivel académico <input type="checkbox"/> Menos que primaria <input type="checkbox"/> Educación primaria <input type="checkbox"/> ESO, EGB, Graduado Escolar, Certificados de profesionalidad nivel 1 y 2 <input type="checkbox"/> Certificados de Profesionalidad nivel 3	<input type="checkbox"/> FP grado superior y equivalentes <input type="checkbox"/> Diplomatura - Grados <input type="checkbox"/> Licenciatura - Master <input type="checkbox"/> Doctorado <input type="checkbox"/> Otras titulaciones
Curso (2):		Horas:	
Modalidad: <input type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Online			
Cofinanciación privada <i>(solo para empresas con más de 5 trabajadores)</i> (3): <input type="checkbox"/> Parte de formación en jornada laboral <input type="checkbox"/> Aportación económica			
Coste/hora del trabajador		€	
Firma alumno/trabajador			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

(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 Upedia, la empresa abonará a Upedia el 50% sobre el importe total del curso, en concepto de gastos de gestión.**

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 <i>(mirar encabezado nómina)</i> <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"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 11	Categoría <input type="checkbox"/> Directivo <input type="checkbox"/> Mando intermedio <input type="checkbox"/> Técnico <input type="checkbox"/> Cualificado <input type="checkbox"/> No cualificado	Nivel académico <input type="checkbox"/> Menos que primaria <input type="checkbox"/> Educación primaria <input type="checkbox"/> ESO, EGB, Graduado Escolar, Certificados de profesionalidad nivel 1 y 2 <input type="checkbox"/> Certificados de Profesionalidad nivel 3	<input type="checkbox"/> FP grado superior y equivalentes <input type="checkbox"/> Diplomatura - Grados <input type="checkbox"/> Licenciatura - Master <input type="checkbox"/> Doctorado <input type="checkbox"/> Otras titulaciones
Curso (2):		Horas:	
Modalidad: <input type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Online			
Cofinanciación privada <i>(solo para empresas con más de 5 trabajadores)</i> (3): <input type="checkbox"/> Parte de formación en jornada laboral <input type="checkbox"/> Aportación económica			
Coste/hora del trabajador		€	
Firma alumno/trabajador			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

(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 Upedia, la empresa abonará a Upedia el 50% sobre el importe total del curso, en concepto de gastos de gestión.**

En prueba de conformidad con los datos que se recogen, se acuerda con Upedia S.L. la formalización de este contrato de matrícula.

En _____ a _____ de _____ de _____

Entidad externa

Empresa participante

Representante legal de los trabajadores