



Políg. Ind. Los Polvillares. Edificio Las Tres Culturas, Local 12
Apartado de correos 449
14900 Lucena (Córdoba)
Teléf: 957 591055 Fax: 957 590527
E-mail: arl@ariesgoslaborales.com

F04

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

(enviar vía fax o e-mail)

ENTIDAD ORGANIZADORA: ANDALUZA DE RIESGOS LABORALES, S.L. (A cumplimentar por la entidad formativa)

DENOMINACIÓN DEL CURSO: _____

Nº ACCIÓN FORMATIVA _____ FECHA DE INICIO _____ FECHA DE FIN _____

DATOS DEL TRABAJADOR/PARTICIPANTE

NOMBRE Y APELLIDOS:

NIF:

Nº AFILIACIÓN SEGURIDAD SOCIAL:

FECHA NACIMIENTO:

DIRECCIÓN:

LOCALIDAD:

PROVINCIA:

C.P.:

TELÉFONO:

MÓVIL

E-MAIL

GRUPO COTIZACIÓN TASS (mirar encabezado de la nómina)

DISCAPACIDAD: SI NO

ÁREA FUNCIONAL EN LA QUE TRABAJA: Dirección Administración Comercial Mantenimiento Producción

CATEGORÍA PROFESIONAL: Directivo Mando Intermedio Técnico Trabajador Cualificado Trab. No Cualificado

ESTUDIOS: Primaria Secundaria Bachillerato FP Grado medio FP Grado Superior Diplomatura Licenciatura Otras

CURSO QUE SOLICITA:

Nº HORAS:

MODALIDAD:

ENTIDAD DONDE TRABAJA ACTUALMENTE

RAZÓN SOCIAL:

C.I.F.:

DOMICILIO DEL CENTRO DE TRABAJO:

LOCALIDAD:

PROVINCIA:

C.P.:

EL TRABAJADOR:

FDO TRABAJADOR:
(Nombre y Apellidos)

FECHA:

*Una vez recibida en nuestra oficina la solicitud de inscripción debidamente rellena, el plazo mínimo para organizar el curso, dependerá de la disponibilidad del mismo.

A los efectos de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal (LOPD), los datos contenidos en el presente documento implica el consentimiento expreso del usuario a recibir información de carácter comercial, a la inclusión de sus datos de carácter personal en un fichero automatizado propiedad de ANDALUZA DE RIESGOS LABORALES, S.L. y, a ser cedidos a empresas relacionadas con dicha formación. La recogida y tratamiento automatizado de Datos de Carácter Personal tiene como finalidad gestionar la presente solicitud y, la formación aparejada a la misma. Asimismo le informamos de que puede ejercitar, en cualquier momento que lo desee, los derechos de acceso, rectificación, oposición y cancelación de sus datos de acuerdo con la legislación vigente, a través de la dirección de correo electrónico arlsl@ariesgoslaborales.com /o enviando un escrito al Responsable del Fichero, ANDALUZA DE RIESGOS LABORALES, S.L., con domicilio en c/. Alta, 18. C:P: 14510. Moriles (Córdoba).