

FORMULARIO DE RECOGIDA DE DATOS DE EMPRESA PARA LA GESTIÓN DE LA FORMACIÓN CONTINUA

A continuación se detallan los datos acerca de su organización que deben cumplimentar para que ésta pueda ser dada de alta en el programa de Formación Continua de la presente convocatoria.

1. DATOS IDENTIFICATIVOS

| | |
|--|---|
| CIF | |
| Número (S) de Seguridad Social | |
| Nombre Comercial | |
| Razón Social | |
| Convenio de Referencia | |
| Descripción del convenio | |
| Código Actividad Principal (CNAE) | |
| Descripción del CNAE | |
| *PYME | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO |
| Empresa de Nueva Creación (entre 2018-2019) (indicar fecha y cuenta de cotización correspondiente en caso afirmativo) | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO |

* Una empresa se considera PYME cuando:
Empleen a menos de 250 personas o que no esté participada en un 25% o más de su capital o de sus derechos de voto por otras empresas que no sean PYMES.

DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EMPRESA

| | |
|-------------------------|--|
| Nif | |
| Nombre | |
| Primer apellido | |
| Segundo apellido | |

2. REPRESENTANTE LEGAL DE LOS TRABAJADORES (COMITÉ DE EMPRESA, DELEGADOS DE PERSONAL, etc.)

¿Dispone su empresa de REPRESENTANTE LEGAL DE LOS TRABAJADORES?

SI NO

3 FIRMA (Apoderado)

Nombre, Firma, Sello Empresa y Fecha

De conformidad con lo dispuesto en el artículo 5 de la LO 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal le informamos que la empresa dispone de un fichero, comunicado al Registro General de Protección de Datos, en el que son recogidos y tratados aquellos datos de carácter personal necesarios para el cumplimiento y desarrollo de la relación comercial existente. El Responsable de este fichero es la empresa **PLS COMUNICANDO SL.**, con domicilio social en C/ Mexico 13 1º 2ª – 08860 Barcelona; ante la cual pueden ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición respecto de los datos incluidos en el mencionado fichero.