



DOCUMENTACIÓN PARA FORMACIÓN PROGRAMADA POR LAS EMPRESAS

Adhesión al Convenio: Cumplimentar y firmar por el Representante Legal de su empresa. Este documento sólo será necesario la primera vez que la empresa solicitante trabaje con nuestra agrupación.

Ficha del alumno: Completar y firmar como alumno del curso elegido.

Forma de pago: Para que una vez que su empresa se bonifique el importe total del curso nos efectúe el pago correspondiente.



Nº de Orden

ADHESIÓN AL CONVENIO DE AGRUPACIÓN DE EMPRESAS

La entidad organizadora M^a José Díaz Egea (Academia New System), con NIF 52.804.221-Q y con sede social en calle General García Díaz, 5, Bajo de Alhama de Murcia (30840).

Datos de la empresa agrupada

Razón social: _____ CIF: _____

Domicilio: _____

Población: _____ Provincia: _____ C.P.: _____

Teléfonos: _____ Fax: _____

E-mail: _____

Convenio colectivo: _____ Plantilla año anterior: _____

Descripción actividad (CNAE): _____

Cuentas de cotización: _____

¿Es empresa de nueva creación? SI NO (marca lo que proceda) en caso afirmativo fecha de creación: _____

¿Es PYME? SI NO (marca lo que proceda)

¿Existe representación legal de trabajadores? SI NO (marca lo que proceda)

¿Está al corriente con la seguridad social y hacienda? SI NO (marca lo que proceda)

Datos de la persona de contacto

Nombre y apellidos: _____

Cargo: _____ Teléfono(s): _____

E-mail: _____

Datos de la asesoría

Nombre: _____ Persona de contacto: _____

Teléfono: _____ E-mail: _____

Don/Doña: _____ con NIF: _____ como representante legal de la empresa con los datos arriba reseñados

CLÁUSULA DE PROTECCIÓN DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL

El firmante autoriza a que los datos personales recogidos en este documento pasen a formar parte de un fichero automatizado titularidad de la Entidad Organizadora del plan de formación y sean tratados por ésta, de acuerdo con la legislación vigente en materia de protección de datos personales, con la finalidad de llevar a cabo la acción formativa, así como para el envío de información de otros cursos, seminarios y demás productos de la Entidad Organizadora. Los datos personales podrán ser comunicados a terceros sin el consentimiento del titular de los mismos, siempre que esta comunicación responda a una necesidad para el desarrollo, cumplimiento y control de la acción formativa y se limite a esta finalidad, tal y como se establece en el Art. 11.1 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal. Para ejercitar los derechos de acceso, impugnación, rectificación, cancelación u oposición de sus datos, deberán dirigirse a academia@new.system.es y cumplimentar los formularios dispuestos al efecto.

Si no desea recibir información periódica de nuestra oferta formativa, marque esta casilla.



DECLARA

Conocer el Convenio de Agrupación de empresas de fecha 24/04/2013 suscrito por la entidad organizadora M^{ra} José Díaz Egea, acepta las obligaciones y derechos que en dicho Convenio se contienen y se adhiere al mismo desde la fecha de la firma del presente documento.

Del mismo modo, y a los efectos de lo dispuesto en la Ley Orgánica de 15/1999, de 13 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal y demás normativa de desarrollo, autoriza la utilización de los datos personales contenidos en el presente documento y su tratamiento informático para la gestión del servicio a que se refiere el mismo, así como su cesión a los organismos precisos para la ejecución del plan formativo. Le informamos de la posibilidad de que ejerza los derechos de acceso, rectificación y oposición de sus datos de carácter personal ante la empresa organizadora.

A los efectos de lo dispuesto en el artículo 5 de la Orden TAS 2307/2007, de 27 de Julio constituyen obligaciones de las empresas beneficiarias las siguientes:

1. Identificar en cuenta separada o epígrafe específico de su contabilidad, bajo la denominación de "formación profesional para el empleo", todos los gastos de las acciones formativas y permisos individuales de formación.
2. Someterse a las actuaciones de comprobación, seguimiento y control de las administraciones competentes.
3. Custodiar la documentación del control de asistencia diario, modelo que se pone a su disposición a través del sistema telemático.
4. Garantizar la gratuidad de las acciones.
5. Hallarse la empresa al corriente de pago frente Agencia Tributaria y Seguridad Social.
6. Las empresas serán directamente responsables de los incumplimientos anteriores, aún cuando contraten la impartición o la gestión de la formación.
7. Compensación económica a la entidad organizadora por los costes de organización, antes del 30 del mes siguiente a la realización de la formación o según acuerdo de pago firmado antes del inicio del curso.

Según lo establecido en el artículo 17 de la Orden TAS 2307/2007, de 27 de julio, las obligaciones de la Entidad Organizadora son las siguientes:

1. Desarrollar las funciones que a continuación se relacionan:
 - a. Tramitar las comunicaciones de inicio y finalización de la formación de las empresas que conforman la agrupación a través de los procesos telemáticos implantados por el Servicio Público de Empleo Estatal.
 - b. Colaborar con las Administraciones y órganos de control competentes en las acciones de evaluación y actuaciones de Seguimiento y Control que directamente o con el apoyo técnico de la Fundación Tripartita para la Formación en el Empleo se desarrollen.
2. Todas aquellas obligaciones establecidas en el Real Decreto 395/2007, de 23 de marzo, y en la Orden Ministerial de desarrollo, relacionadas con las Acciones formativas de las empresas para las que organiza y gestiona la formación de sus trabajadores, así como la custodia de cuanta documentación relacionada con la organización, gestión, e impartición de la formación pueda ser requerida por las Administraciones u órganos de control competentes y por la Fundación Tripartita para la Formación en el Empleo.
3. Otras obligaciones que, en su caso, las partes acuerden relacionadas con la planificación de las Acciones formativas a realizar, selección de centros de impartición, Permisos Individuales de Formación, programación del calendario de impartición y cualquier otra que contribuya a facilitar el desarrollo de la formación.
4. Custodiar el Convenio de Agrupación de Empresas, manteniéndolo a disposición de los órganos de control competente, indicados en la normativa vigente.

De conformidad con lo regulado en el art. 12.2 del real Decreto 395/2007, de 27 de marzo, "la formación de las empresas deberá guardar relación con la actividad empresarial y podrá ser general o específica"

Alhama de Murcia, a _____ de _____ de 2.0 ____

FIRMA (Por el representante legal de la empresa agrupada)

FIRMA (Por el representante legal de la Entidad Organizadora)

Plaza de las Américas
03011
Alhama de Murcia (30042)
SI 204-221 - Q

La baja en la agrupación debe comunicarse a través del documento "Baja en el convenio de agrupación".

CLÁUSULA DE PROTECCIÓN DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL

El firmante autoriza a que los datos personales recogidos en este documento pasen a formar parte de un fichero automatizado titularidad de la Entidad Organizadora del plan de formación y sean tratados por ésta, de acuerdo con la legislación vigente en materia de protección de datos personales, con la finalidad de llevar a cabo la acción formativa, así como para el envío de información de otros cursos, seminarios y demás productos de la Entidad Organizadora. Los datos personales podrán ser comunicados a terceros sin el consentimiento del titular de los mismos, siempre que esta comunicación responda a una necesidad para el desarrollo, cumplimiento y control de la acción formativa y se limite a esta finalidad, tal y como se establece en el Art. 11.1 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal. Para ejercitar los derechos de acceso, impugnación, rectificación, cancelación u oposición de sus datos, deberán dirigirse a academia@new.system.es y cumplimentar los formularios dispuestos al efecto.

Si no desea recibir información periódica de nuestra oferta formativa, marque esta casilla.



INSCRIPCIÓN DEL CURSO

DATOS DEL CURSO

DENOMINACIÓN:		ACCIÓN/GRUPO:	
Nº HORAS:		MODALIDAD:	
FECHA DE INICIO:		FECHA DE FINALIZACIÓN:	

DATOS DEL TRABAJADOR QUE REALIZA EL CURSO

NOMBRE DEL TRABAJADOR:			
D.N.I.:		Nº S.S.:	
DOMICILIO:			
LOCALIDAD:		C.P.:	PROVINCIA:
TELEFONO:		E-MAIL:	
FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aaaa):		SEXO:	
PUESTO QUE DESEMPEÑA		CATEGORÍA:	
NIVEL DE ESTUDIOS:	Sin estudios Estudios primarios, EGB o equivalente ESO FPI o Enseñanza Técnico Profesional equivalente, Bachillerato Superior, BUP, FPIL o equivalente Arquitecto o Ingeniero Técnico, Diplomado de otras escuelas universitarias o equivalente. Arquitecto o Ingeniero Superior, o Licenciado		

El abajo firmante declara que todos los datos incluidos en el presente documento son ciertos y se compromete a la realización de la formación en la que se inscribe. Así mismo, confirma que en la fecha de inicio de la formación se encuentra en situación de alta en la Seguridad Social en la empresa de razón social indicada y que cotiza en concepto de formación profesional.

Fdo:	ADJUNTAR FOTOCOPIA DEL DNI Y DE LA CABECERA DE UNA NÓMINA RECIENTE
------	--

DATOS DE LA EMPRESA

NOMBRE/RAZÓN SOCIAL:			
C.I.F.:		Nº SEGURIDAD SOCIAL EMPRESA:	
ES PYME (SI/NO):		CNAE:	CONVENIO:
DOMICILIO:			
LOCALIDAD:		C.P.:	PROVINCIA:
REPRESENTANTE LEGAL:		D.N.I.:	
REPRESENTANTE LEGAL DE LOS TRABAJADORES:		D.N.I.:	

SOLICITUD DE FORMACION

D/Dña: _____, con D.N.I.: _____, como Representante Legal de la empresa arriba indicada, certifico que todos los datos anteriores son ciertos, y solicito que la formación antes descrita, se realice, bonificándome, en todo caso de disponer de crédito., en la cotización a la Seguridad Social, autorizando a que se domicilie el coste de la formación en la siguiente cuenta bancaria, asimismo, autorizo a la Entidad Organizadora a practicar la cofinanciación privada correspondiente ante la Fundación Tripartita.

IBAN a realizar la transferencia una vez finalizada la formación: ES8430580392152820002565	Fdo:
En Alhama de Murcia, a ____ de _____ de 2.0__	Sello y firma

CLÁUSULA DE PROTECCIÓN DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL

El firmante autoriza a que los datos personales recogidos en este documento pasen a formar parte de un fichero automatizado titularidad de la Entidad Organizadora del plan de formación y sean tratados por ésta, de acuerdo con la legislación vigente en materia de protección de datos personales, con la finalidad de llevar a cabo la acción formativa, así como para el envío de información de otros cursos, seminarios y demás productos de la Entidad Organizadora. Los datos personales podrán ser comunicados a terceros sin el consentimiento del titular de los mismos, siempre que esta comunicación responda a una necesidad para el desarrollo, cumplimiento y control de la acción formativa y se limite a esta finalidad, tal y como se establece en el Art. 11.1 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal. Para ejercitar los derechos de acceso, impugnación, rectificación, cancelación u oposición de sus datos, deberán dirigirse a academia@new-system.es y cumplimentar los formularios dispuestos al efecto.

Si no desea recibir información periódica de nuestra oferta formativa, marque esta casilla.