



FICHA DE DATOS DE LA EMPRESA

Razón Social:				CIF:	
Domicilio:				C.P.:	
Municipio:				Provincia:	
Teléfono 1:		Teléfono 2:		Fax:	
e.mail:			URL:		
Actividad de la empresa:				CNAE:	
Convenio:				Código Convenio:	
Ámbito territorial:			Cta.Cotización SS:		
Plantilla media:		RTL.	SI	NO	Apellidos:
Nombre:		Teléfono:		e.mail:	
<i>DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL</i>					
Apellidos:				Nombre:	
NIF:					

En _____ a _____ de _____ de 2008

Fdo. _____

Los datos personales facilitados se incluirán en un fichero automatizado, según se establece en la Ley Orgánica 15/1999 y disposiciones complementarias, con la finalidad de poder hacer los tratamientos necesarios para la gestión de éste Plan de Formación. El titular podrá denegar el consentimiento anteriormente otorgado, lo que supondrá la no participación en el curso, así como ejercitar los derechos de acceso, rectificación y cancelación que le otorga la Ley, dirigiéndose por escrito a CEALM.TARIFA, S.L., C/ San Sebastián 37, 11380-Tarifa (Cádiz).