

Datos de nova empresa para FCT

Empresa									
Razón social / Nome (como está inscrita no rexistro de empresas)					CIF/NIF				
Nome comercial (como figura no cartel do centro de traballo)									
Enderezo					Nº		Andar		
Localidade				Concello		CP		Provincia	
Teléfono fixo			Móbil		Fax		Correo		
Sector da empresa									
Responsable da empresa, do centro de traballo ou persoa que asinará o convenio									
Nome e apelidos				DNI (con letra)		Cargo			
Titor/ora do centro educativo									
Nome e apelidos				DNI (con letra)					
1									
Centro de traballo									
(cubrir os datos do centro de traballo só se onde o/a alumno/a realizará as prácticas é distinto da sede central da empresa)									
Enderezo					Nº		Andar		
Localidade				Concello		CP		Provincia	
Teléfono fixo			Móbil		Fax		Correo		
Titor/ora da empresa (persoa que tutelará o/a alumno/a durante as prácticas)									
Nome e Apelidos		DNI (con letra)		Cargo		Teléfono (fixo e/ou móbil)		Correo	

Sinatura da persoa responsable da empresa.

_____, ____ de _____ de 20__

De conformidade coa Lei orgánica 3/2018, de Protección de Datos Persoais e Garantía dos Dereitos Dixitais, e por medio deste documento, autorizo o centro educativo e presto o meu consentimento para o tratamento dos meus datos persoais coa finalidade de colaborar no desenvolvemento educativo do alumnado na realización das prácticas de formación en centros de traballo.

Así mesmo, recoñezo ter sido informado/a da posibilidade de revogación deste consentimento en calquera momento.

1 Repetir total ou parcialmente a táboa "CENTRO DE TRABALLO" segundo as necesidades.