



CONSULTORA DE FORMACIÓN

www.secursa.com

Código Empresa:	1						
Saldo:							
Asesor:							

Documento de adhesión al contrato de encomienda de organización de la formación suscrito entre empresas al amparo de la Ley 30/2015, del 9 de septiembre por la que se regula el Sistema de Formación Profesional para el empleo en el ámbito laboral, suscrito entre CISFORMEDIA S.L. y otras.

D/Dña* _____ Con NIF* _____

en representación legal de la empresa o entidad* _____

con CIF* _____ y con sede social en* _____

C.P.* _____ Localidad* _____ Teléfono* _____

Responsable Dep. Laboral (Asesoría) _____ Teléfono _____

Nº Cot. S.S.* ____ / _____ Convenio de ref. (CNAE) _____

Nº Cuenta _____

Suma total de las Casillas 501 de los 12 TC's del año pasado: _____

Nº Medio de trabajadores del año pasado:* _____ No hay R.L.T. Hay R.L.T. y esta informado

Si la empresa es de reciente creación, indicar: Fecha de creación: ____/____/____
Nº de trabajadores en el primer TC1: _____

* Los datos marcados con asterisco son obligatorios.

Declara

Que esta interesada en la adhesión al contrato suscrito entre CISFORMEDIA S.L., como entidad externa y las empresas que en él se relacionan para la organización de la formación programada en dichas empresas al amparo de la Ley 30/2015, de 9 de septiembre por la que se regula el sistema de Formación Profesional para el empleo en el ámbito laboral.

Que conoce el contenido de las obligaciones y condiciones incluidas en el referido contrato.

Que por el presente documento acepta las obligaciones y derechos que en dicho contrato se contienen y se adhiere al mismo desde la fecha de su firma, momento en el que empezará a surgir sus efectos.

_____/_____/_____

Por la empresa

Por CISFORMEDIA S.L.

www.secursa.com
CISFORMEDIA, S.L.
B-27.702.240 986 91 2815

Fdo. _____

En caso de que la forma de pago sea domiciliación bancaria, la firma de la presente, sirve como autorización, para que CISFORMEDIA S.L. gire en el número de cuenta especificado, los recibos correspondientes a los servicios prestados, según lo exigido en la Ley 16/2009 de Servicios de Pago.

A los efectos de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de Diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal y demás normativa, se informa al interesado que los datos de carácter personal que voluntariamente facilita, se incorporarán a un fichero automatizado propiedad y responsabilidad de CISFORMEDIA e inscrito en la A.E.P.D. Al remitir, el interesado, sus datos, expresamente autoriza la utilización de los mismos para realizar comunicaciones, incluyendo las que se realizan vía correo electrónico, que nuestra empresa llevará a cabo para informar de las actividades que desarrolla.

Le informamos de sus derechos de acceso, rectificación, oposición y cancelación de estos datos mediante e-mail a: info@secursa.com



Listado de participantes:

EMPRESA:		C.I.F.:	
DIRECCIÓN:		C.P.:	
LOCALIDAD:		TELÉFONO:	
ASESOR:			

1.		Nombre y apellidos alumno		Teléfono personal		Correo Electrónico personal			
		N.I.F.		Nº Seguridad Social		Fecha Nacimiento		Grupo Cotización	
		Código Curso	Nº horas	Nombre del curso			Fecha Inicio	Fecha Fin	

2.		Nombre y apellidos alumno		Teléfono personal		Correo Electrónico personal			
		N.I.F.		Nº Seguridad Social		Fecha Nacimiento		Grupo Cotización	
		Código Curso	Nº horas	Nombre del curso			Fecha Inicio	Fecha Fin	

3.		Nombre y apellidos alumno		Teléfono personal		Correo Electrónico personal			
		N.I.F.		Nº Seguridad Social		Fecha Nacimiento		Grupo Cotización	
		Código Curso	Nº horas	Nombre del curso			Fecha Inicio	Fecha Fin	

4.		Nombre y apellidos alumno		Teléfono personal		Correo Electrónico personal			
		N.I.F.		Nº Seguridad Social		Fecha Nacimiento		Grupo Cotización	
		Código Curso	Nº horas	Nombre del curso			Fecha Inicio	Fecha Fin	

5.		Nombre y apellidos alumno		Teléfono personal		Correo Electrónico personal			
		N.I.F.		Nº Seguridad Social		Fecha Nacimiento		Grupo Cotización	
		Código Curso	Nº horas	Nombre del curso			Fecha Inicio	Fecha Fin	

Notas Gestión:

--

Observaciones:

--