

# FORMACIÓN EN CENTROS DE TRABAJO

## 200\_ /200\_

### FICHA TÉCNICA

#### Datos de la entidad colaboradora

Nombre de la entidad			
Domicilio			
Localidad			
CP	Provincia		
Teléfono/s		Fax	
Página Web	E-Mail		CIF

#### Informaciones Básicas

Actividad Económica	Nº Empleados
---------------------	--------------

#### Datos Específicos

Persona de Contacto			
Nº. de Alumnos que aceptaría	Familia Profesional	Ciclo Formativo	Periodo más apropiado para realizar la FCT

De conformidad con la Ley Orgánica 15/99 de 13 de Diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal, los datos recogidos en este formulario se incorporarán a un fichero automatizado denominado "CICERÓN", del que es responsable el Consejo Regional de Cámaras Oficiales de Comercio e Industria de Castilla y León, para su tratamiento con fines estadísticos y de seguimiento de operaciones, no estando prevista su cesión en modo alguno a terceras partes.

El usuario de CICERÓN, AUTORIZA que los datos puedan ser usados con la finalidad de gestionar las ofertas para la Formación en Centros de Trabajo realizadas por la entidad, pudiendo ejercitar los derechos de acceso, rectificación y cancelación previstos en la Ley.

\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 200\_ FIRMA: