Documento de adhesión al contrato de encomienda de: Organización de la formación suscrito entre empresas al amparo del Real Decreto-ley 4/2015, de 22 de marzo, para la reforma urgente del Sistema de Formación Profesional para el Empleo en el ámbito laboral, suscrito entre ASSESFORM ASSESSORS S.L., de TORNECOR S.L.., ASOCIACIÓN DE EMPRESAS INDUSTRIALES, METALÚRGICAS, BASE TECNOLÓGICA, REFRIGERACIÓN E INDUSTRIA 4.0 DE LA PROVINCIA DE CÓRDOBA, METAL CÓRDOBA

Razón Social de la Empresa:		CIF:
Actividad principal que desarrolla:		
Convenio de referencia:		
Actividad principal que desarrolla: C.N.A.E. (Código nacional de Actividad Empresarial):	Cuenta Cotización:	
Domicilio Social:		Nº:
Localidad:	Provincia:	Código Postal:
Teléfono:	Fax:	Móvil:
Email:		
Plantilla Media el año anterior:	Fecha de creación de la empresa:	

El abajo firmante D/Dña

con NIF nº: ..... como representante legal de la empresa arriba indicada DECLARA:

Que la empresa: ..... está interesada en su adhesión al contrato suscrito entre ASSESFORM ASSESSORS S.L., de TORNECOR S.L.., ASOCIACIÓN DE EMPRESAS INDUSTRIALES, METALÚRGICAS, BASE TECNOLÓGICA, REFRIGERACIÓN E INDUSTRIA 4.0 DE LA PROVINCIA DE CÓRDOBA, METAL CÓRDOBA
. como entidad externa y las empresas que en él se relacionan, para la organización de la formación programada en dichas empresas al amparo del Real Decreto-Ley 4/2015, de 22 de marzo, para la reforma urgente del Sistema de Formación Profesional para el Empleo en el ámbito laboral.

Que conoce el contenido de las condiciones y obligaciones 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.

Los Alumnos/trabajadores deben estar de alta en la Seguridad Social durante todo el curso y cotizar en concepto de Formación Profesional (no podrán participar en el curso Autónomos).

- La empresa deberá informar a la representación legal de los trabajadores, si la hubiera.
- La empresa deberá estar al corriente de sus obligaciones con la Seguridad Social.
- La empresa velará por el correcto envío en tiempo y forma de las pruebas de evaluación obligatorias en este tipo de cursos.
- La empresa no pertenece a la administración Pública.
- La empresa conoce y cumple con todas las obligaciones recogidas en el Real Decreto-ley 4/2015.

Por la entidad organizadora
SELLO Y FIRMA

Por la entidad Agrupada
SELLO Y FIRMA

CRÉDITO

Fdo.: María Jesús Silva Gálvez

Fdo.: _____

Fecha: ___/___/____

ASSESFORM ASSESSORS, S.L
CIF: B61785549
Avda. Martí Pujol, nº 301 local.
CP: 08912 (BADALONA)España

LEY DE PROTECCION DE DATOS

A los efectos de lo que dispone el artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999 de protección de datos de carácter personal, por el que se regula el derecho de información en la recogida de datos, le informamos que sus datos personales quedarán incorporados y serán tratados en un fichero titularidad de ASSESFORM ASSESSORS, S.L.**,** con la finalidad de poder satisfacer el servicio prestado. Mediante la cumplimentación de datos necesarios para el desarrollo del mencionado programa, el usuario acepta y autoriza que sus Datos Personales sean objeto de tratamiento automatizado por parte de ASSESFORM ASSESSORS, S.L. Podrá ejercitar sus **derechos de Acceso, Rectificación, Cancelación y Oposición** previstos en la Ley, dirigiendo un escrito con copia de documento de identificación oficial a ASSESFORM ASSESSORS, S.L. CIF/NIF: B61785549 y domicilio en Avda. Martí Pujol, nº 301 local, | **08912 (BADALONA)** España**; e-mail: assesform@assesform.com.**
En cumplimiento de la Ley 34/2002 de 11 de julio de Servicios de la Información y del Comercio Electrónico se advierte que la aceptación de la presente cláusula supone además la prestación de su consentimiento para recibir comunicaciones comerciales de ASSESFORM ASSESSORS, S.L. a través de correo electrónico relativas a productos y servicios de la empresa. En todo momento podrá usted oponerse al tratamiento de sus datos para estos fines y revocar el consentimiento prestado, siendo suficiente seguir las instrucciones de baja que se incluirán en cualquier comunicación comercial que le remitamos o bien dirigiendo su solicitud a la dirección postal de la empresa citada más arriba.
En caso de que Ud. incluya en el presente formulario datos de carácter personal titularidad de terceras personas deberá, con carácter previo a su inclusión, obtener su consentimiento e informarle de los extremos contenidos en el párrafo anterior.
El usuario garantiza y responde, en cualquier caso, de la veracidad, exactitud, vigencia y autenticidad de los datos personales facilitados, y se compromete a mantenerlos debidamente actualizados.

Y para que conste a todos los efectos firmo la presente como Aceptación

En Córdoba, a……..de……de 20__

Firma y Sello

Fdo:. ……