**FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN DIRECTIVOS**

Rellene el siguiente formulario con sus datos personales y remítalo por correo electrónico.

**1.- DATOS PERSONALES**

|  |
| --- |
| Nombre y apellidos:  |
| Domicilio (particular):  |
| Localidad:  | C.P.:  | Provincia:  |
| Teléfono Móvil:  | E-mail:  |
| Fecha de nacimiento: día  mes  año  | DNI/NIE/Pasaporte:  |
| Reside en una localidad con un número de habitantes inferior a 5.000: [ ]  NO [ ]  SI | Sexo (M/F/N-D):  |
| **Nivel de estudios** (Elige una opción): [ ]  Enseñanza primaria  [ ]  1er ciclo de Enseñanza Secundaria. Incluye: 1º Ciclo de ESO  [ ]  2º ciclo de Enseñanza Secundaria. Incluye: FP Básica, FP Grado Medio, Bachillerato [ ]  Enseñanza postsecundaria no terciaria [ ]  Enseñanza Superior, Universidad, FP Grado Superior  |
| **Titulación:**       | **Persona con discapacidad:** [ ] NO [ ]  SI [ ]  |

**2.- DATOS PROFESIONALES**

|  |
| --- |
| Nombre empresa (razón social):  |
| CIF:   |
| **Situación actual** (elige opción): [ ]  Directivo en una pyme [ ]  Trabajador en una pyme |

**3.- DATOS DE LA EMPRESA**

|  |
| --- |
| **Actividad de la empresa** (códigos CNAE nivel letra):[ ]  A – Agricultura, ganadería, silvicultura y pesca[ ]  B – Industrias extractivas[ ]  C – Industria manufacturera[ ]  D – Suministro de energía eléctrica, gas, vapor y aire acondicionado[ ]  E – Suministro de agua, actividades de saneamiento, gestión de residuos y descontaminación[ ]  F - Construcción[ ]  G – Comercio al por mayor y al por menor[ ]  H – Transporte y almacenamiento[ ]  I - Hostelería[ ]  J – Información y comunicaciones[ ]  K – Actividades financieras y de seguros[ ]  L – Actividades inmobiliarias[ ]  M – Actividades profesionales, científicas y técnicas[ ]  N – Actividades administrativas y servicios auxiliares[ ]  O – Administración Pública y defensa: Seguridad Social obligatoria[ ]  P - Educación[ ]  Q – Actividades sanitarias y de servicios sociales[ ]  R – Actividades artísticas, recreativas y de entretenimiento[ ]  S – Otros servicios[ ]  T – Actividades de los hogares como empleadores de personal doméstico[ ]  U – Actividades de organizaciones y organismos extraterritoriales  |
| **Tamaño de la empresa:** [ ]  Autónomo[ ]  1 - 9 trabajadores[ ]  10 - 49 trabajadores[ ]  50 - 249 trabajadores | Dirección (empresa):   |
| Ciudad:  | Código postal:  |
| Provincia:  | Comunidad autónoma:  |
| Teléfono:  | Página web:  |
| **Antigüedad de la empresa:** [ ]  Últimos 5 años[ ]  De 5 a 10 años[ ]  + 10 años | **Facturación del último ejercicio:** [ ]  0 – 500000€[ ]  500000 – 1 M[ ]  1 – 2M[ ]  2 – 4M[ ]  + 4M |
| **Ámbito rural** (si el centro de trabajo se sitúa en un municipio de menos de 5.000 habitantes): NO [ ]  SI [ ]  |

|  |
| --- |
| Empresa con políticas de sostenibilidad: SI [ ]  NO [ ]   |
| Empresa con políticas o planes de transformación digital: SI [ ]  NO [ ]  |
| La máxima responsable de la empresa o más del 50% del equipo directivo es mujer: SI [ ]  NO [ ]  |
| Porcentaje de mujeres con relación laboral con la empresa:[ ]  Inferior a 30% [ ]  Entre 30% y 50% [ ]  Superior a 50% |

**4.- DATOS DE INTERÉS:** Describir la motivación para cursar el programa

|  |
| --- |
|  |

**5. - DOCUMENTACIÓN OBLIGATORIA A ADJUNTAR EN ESTA SOLICITUD**

* Documento de Identidad.
* Certificado de Vida Laboral.

**6. - CONDICIONADO GENERAL CURSO "GENERACIÓN DIGITAL PYMES"**

La superación de este programa financiado por el Plan de Recuperación, Transformación y Resiliencia, que imparte (Entidad) y, en consecuencia, la obtención del Título acreditativo del mismo, están sujetas al cumplimiento de las siguientes condiciones:

1. Asistencia: La asistencia a todas las sesiones lectivas (clases y tutorías) del programa es obligatoria y se llevará registro de ella. El/la participante deberá asistir como mínimo al 75% de las horas de clase y de tutorías asignadas.

En el caso de ausencia por enfermedad, accidente o cualquier otra causa justificada, el/la participante lo notificará a la entidad lo antes posible, aportando justificación documental de tal contingencia.

Cualquier particularidad de evaluación del programa se comunicará al inicio del mismo a los alumnos/as.

**7.- PROTECCIÓN DE DATOS**

Finalidad del tratamiento de los datos: para gestionar su solicitud de admisión en la actividad formativa seleccionada, así como en su caso la posterior matriculación, gestión, coordinación y celebración del mismo, una vez admitido.

En cuanto a los DESTINATARIOS de los datos se deberá incorporar que serán cedidos a Fundación EOI F.S.P y a la Secretaría de Estado de Digitalización, así como a los Estados miembros y la Comisión en aplicación de la normativa establecida en el artículo 22 del Reglamento (UE) 2021/241 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 12 de febrero de 2021, por el que se establece el Mecanismo de Recuperación y Resiliencia.

[x]  Acepto los términos del condicionado anterior.

[x]  DECLARO responsablemente que actualmente trabajo en una pyme

[ ]  Acepto que el dato relativo a discapacidad de este formulario sea utilizado con fines estadísticos y de reporte de indicadores a los organismos del PRTR (no obligatorio).

[x]  Declaro responsablemente que toda la información que contiene esta solicitud se corresponde con la realidad.

[x]  Declaro responsablemente que no he recibido o participado en otra acción formativa de GENERACIÓN DIGITAL PYMES con el mismo contenido.

[x]  Declaro que no me encuentro incurso en ninguna situación que pueda calificarse de conflicto de interés de las indicadas en el artículo 61.3 del Reglamento Financiero de la UE y que no concurre en mi persona ninguna causa de abstención del artículo 23.2 de la Ley 40/2015, de 1 de octubre de Régimen Jurídico del Sector Público. En caso de que se produzca cualquier situación de conflicto de interés o causa de abstención se pondrá en conocimiento de la Fundación EOI.

[x]  Autorizo tratamiento de datos personales proporcionados para las finalidades descritas.

Lugar, fecha y firma