



PLANTILLA DE CONTRATOS PARA LA FORMACIÓN EN ALTERNANCIA

Modalidad de Teleformación

DATOS DE LA ASESORÍA:

| | |
|-----------|--------------|
| Nombre: | CIF/NIF/NIE: |
| Teléfono: | E-mail: |

DATOS DE LA EMPRESA:

| | | | | | | | | | | | | | |
|--|---------------------|------------|----|------------------|---|--|------|---------|---------|----|------------------|---|--|
| Razón Social/Titular Jurídico: | CIF/NIF/NIE: | | | | | | | | | | | | |
| Representante Legal: | NIF/NIE: | | | | | | | | | | | | |
| Dirección: | | | | | | | | | | | | | |
| Localidad: | CP: | Provincia: | | | | | | | | | | | |
| Teléfono: | E-mail: | | | | | | | | | | | | |
| ¿Dispone de centros de trabajo en más de una comunidad autónoma? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No | | | | | | | | | | | | | |
| Actividad Económica (CNAE): | Cta. de Cotización: | | | | | | | | | | | | |
| Cuenta Bancaria: <table border="1"><tr><td>ES</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>IBAN</td><td>Entidad</td><td>Oficina</td><td>DC</td><td>Número de cuenta</td><td>-</td></tr></table> | ES | | | | | | IBAN | Entidad | Oficina | DC | Número de cuenta | - | ¿La empresa tiene menos de 5 trabajadores? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No |
| ES | | | | | | | | | | | | | |
| IBAN | Entidad | Oficina | DC | Número de cuenta | - | | | | | | | | |

DATOS DEL ALUMNO/A:

| | | |
|----------------------|----------------------|------------|
| Nombre y apellidos: | NIF/NIE: | |
| Nacionalidad: | Fecha de nacimiento: | N.S.S.: |
| Dirección: | | |
| Localidad: | CP: | Provincia: |
| Teléfono: | E-mail: | |
| Estudios terminados: | | |

DATOS DEL CONTRATO:

| | | |
|---|--|---|
| Fecha de inicio: | Duración: | ¿Reducción de cuotas? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No |
| Ocupación: | | |
| Convenio colectivo: | | |
| Horario de trabajo (26h): | | |
| Horario formativo (14h): | | |
| Dirección del Centro de Trabajo: | | |
| Localidad C.T.: | CP C.T.: | Provincia C.T.: |
| Nombre del tutor de la empresa: | | NIF/NIE: |
| Cualificación del tutor de la empresa: | | |
| Nº de Horas Jornada anual: (Convenio Colectivo Anual) | ¿Inscrito en el sistema nacional de garantía juvenil? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No | |
| Observaciones: *Adjuntar DNI y titulación académica cuando corresponda. | | |

CLAUSULA INFORMATIVA PROTECCIÓN DE DATOS

Responsable: High Level Education; Domicilio social sito en C/ Ruiz Muñoz 10 Palma del Río (Córdoba) Teléfono: +34 610 553 935 - Correo electrónico: info@highleveeducation.com

En High Level Education tratamos la información que nos facilita con el fin de prestarles el servicio solicitado y realizar la facturación de este. La base jurídica del tratamiento de los datos es el contrato entre usted y nuestra empresa. Los datos proporcionados se conservarán mientras se mantenga la relación comercial o durante los años necesarios para cumplir con las obligaciones legales. Los datos no se cederán a terceros salvo en los casos en que exista una obligación legal. Usted tiene derecho a obtener confirmación sobre si en High Level Education estamos tratando sus datos personales por tanto tiene derecho a acceder a sus datos personales, rectificar los datos inexactos o solicitar su supresión cuando los datos ya no sean necesarios, así como otros derechos, como se explica en la información adicional. Puede consultar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos en nuestra página web: <https://highleveeducation.com/politica-de-privacidad/> Sus datos no serán transferidos a un tercer país. Tiene usted el derecho a presentar una reclamación ante la AEPD en el supuesto de que considere que se infringen sus derechos de protección de datos (Reglamento UE 2016/679, de 27 de abril de 2016).

Firma y NIF/NIE (presentador)