



Asesoría:

CIF:  Contacto:

Teléfono:  Fecha:

### Datos de la empresa

Razón Social:  CIF:

Domicilio Social:

Población:  CP:

Teléfono:  E-Mail:

Responsable Legal:

Cargo:  DNI:

Número de horas anuales convenio:  Número de trabajadores en la empresa:

Cuenta de cotización de formación:

Nº de cuenta bancaria:

Actividad Económica:  CNAE:

Dirección de centro de trabajo:

Población:  Provincia:  CP:

### Datos del trabajador

Nombre:  Apellidos:

DNI/NIE:  Fecha de Nacimiento:

NSS:  Nacionalidad:

Discapacitado: si  no  ¿Inscrito en el Sistema Nacional de Garantía Juvenil) si  no

Dirección:

C.P:  Población:  Provincia:

Tutor legal (si menor de 18 años):

Parentesto:  DNI tutor legal:

Mail:  Teléfono:

### Datos de la formación

Ocupación:

Duración:

Inicio:  Fin:

Horario de trabajo:

Horario de Formación:

Vacaciones:

Tutor en la empresa:  DNI:

### Observaciones

**Contrato para la Formación y el Aprendizaje**

Responsable: Identidad: Grupo Audio Formación, S.I.- NIF: B38894911. Dir. postal: Av. Buenos Aires, 30 Teléfono: 922244425 Correo elect: [info@grupoaudioformacion.com](mailto:info@grupoaudioformacion.com). En nombre de la empresa tratamos la información que nos facilita con el fin de prestarles el servicio solicitado, realizar la facturación del mismo. 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 Grupo Audio Formación, S.I. 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.