

## Datos de nova empresa para FCT

Empresa									
Razón social / Nome (como está inscrita no rexistro de empresas)							CIF/NIF		
Nome comercial (como figura no cartel do centro de traballo)									
Enderezo						Nº		Andar	
Localidade				Concello		CP		Provincia	
Teléfono fixo			Móbil		Fax		Correo		
Sector da empresa									
Responsable da empresa, do centro de traballo ou persoa que asinará o convenio									
Nome e apelidos					DNI (con letra)			Cargo	
Titor/ora do centro educativo									
Nome e apelidos						DNI (con letra)			
Centro de traballo <sup>1</sup> (cubrir os datos do centro de traballo só se onde o/a alumno/a realizará as prácticas é distinto da sede central da empresa)									
Enderezo						Nº		Andar	
Localidade				Concello		CP		Provincia	
Teléfono fixo			Móbil		Fax		Correo		
Titor/ora da empresa (persoa que tutelará o/a alumno/a durante as prácticas)									
Nome e Apelidos				DNI (con letra)		Cargo		Teléfono (fixo e/ou móbil)	

Sinatura da persoa responsable da empresa.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

De conformidade coa Lei orgánica 15/1999, de protección de datos persoais, e por medio deste documento, autorizo o centro educativo e presto o meu consentimento para o tratamento dos meus datos persoais coa finalidade de colaborar no desenvolvemento educativo do alumnado na realización das prácticas de formación en centros de traballo.

Así mesmo, recoñezo ter sido informado/a da posibilidade de revogación deste consentimento en calquera momento.

1 Repetir total ou parcialmente a táboa "CENTRO DE TRABALLO" segundo as necesidades.