

Adhesión al Convenio de Agrupación de Empresas

Datos de la Empresa Agrupada:

Razón Social de la empresa _____
 C.I.F. _____ Domicilio Social _____
 _____ Población _____ C.P. _____ Provincia _____
 E-Mail _____ Teléfono _____ Fax _____
 Convenio colectivo de referencia _____
 Actividad principal _____
 Plantilla media durante el año 200 _ (anterior cerrado) _____
 Importe cotizado por la empresa, en concepto de Formación Profesional (para ese mismo año) -sólo rellenar para empresas de más de 5 trabajadores- _____
 ¿Existe representación legal de los trabajadores en la empresa? _____

D/Dña _____, con NIF _____
 En representación de la entidad _____, con CIF _____
 Y Sede Social en (calle, municipio, provincia) _____

Declara:

Que ha recibido información y asesoramiento por parte de la entidad colaboradora de AULA FORMACIÓN _____ (Denominación de la asesoría/asociación empresarial/entidad) acerca de las condiciones y terminos en los que se va a desarrollar la gestión y tramitación de la formación continua en su empresa. (Sólo cumplimentar en el caso que se haya puesto en contacto una entidad colaboradora de Aula Formación).

Que conoce el Convenio de Agrupación de empresas de fecha 15 de Noviembre de 2004 suscrito entre la Entidad Organizadora **AULA FORMACIÓN, CONOCIMIENTO E INNOVACIÓN, S.L.** y las empresas agrupadas TELESTANT, S.A. Y SATPHONE, S.L., con el fin de gestionar de forma conjunta su formación continua, de conformidad a lo establecido en la Orden TAS/500/2004 de fecha 13 de febrero de 2004.

Que acepta las obligaciones y derechos que en dicho Convenio se contienen y se adhiere al mismo desde la fecha de la firma del presente documento.

En _____, a _____ de _____ de _____

Por la empresa agrupada

Por la Entidad Organizadora

AULA FORMACIÓN, CONOCIMIENTO E INNOVACIÓN, S.L.



Fdo. _____

Fdo. Luis Tapia Anegas

ENTREGAR EJEMPLAR FIRMADO Y SELLADO A LA ENTIDAD ORGANIZADORA
 Parque Industrial, p. 113 - 34200 Venta de Baños (Palencia) - Tel. 902 300 247 - Fax 979 761 065

A los efectos de lo dispuesto en la Ley Orgánica 17/1999 de 13 de Diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal y de su normativa de desarrollo, el abajo firmante autoriza la utilización de datos personales contenidos en el presente documento y su tratamiento informático, para la gestión de la tramitación en cualquiera de las fases en que se encuentre del expediente de referencia de Formación Continua, cualesquiera que sean los intervinientes en dicho Plan (Entidad Organizadora, FUNDACIÓN ESTATAL PARA LA FORMACIÓN EN EL EMPLEO, INEM, o cualquier otro). Así mismo a los efectos de la Ley 34/2002, de 11 de julio, de Servicios de la Sociedad de la Información y de Comercio Electrónico, se presta consentimiento a AULA FORMACIÓN para el envío, y la recepción, de sus servicios de información a través de Newsletter, que son de carácter gratuito.