

ADHESIÓN AL CONTRATO DE ENCOMIENDA DE ORGANIZACIÓN DE LA FORMACIÓN SUSCRITO ENTRE EMPRESAS AL AMPARO DE LA LEY 30/2015, DE 9 DE SEPTIEMBRE, POR LA QUE SE REGULA EL SISTEMA DE FORMACIÓN PROFESIONAL PARA EL EMPLEO EN EL ÁMBITO LABORAL, SUSCRITO ENTRE...Y OTRAS.

Nº de Orden*

DATOS DE LA EMPRESA

Razón Social _____ CIF _____

Cta. Cotización: _____ Domicilio _____

CP _____ Población _____ Provincia _____

Teléfono _____ Fax _____ E-mail _____

Convenio colectivo: _____ Plantilla: _____

Descripción actividad (CNAE): _____

¿ES PYME¹? SI NO

¿EXISTE REPRESENTANTE LEGAL DE LOS TRABAJADORES (SINDICATO)? SI NO

¿ESTÁ AL CORRIENTE CON LA SEGURIDAD SOCIAL Y HACIENDA? SI NO

A CUMPLIMENTAR EN CASO DE EMPRESAS DE NUEVA CREACIÓN (POSTERIOR A ENERO DE 2015):

FECHA DE CREACIÓN _____ CTA. COTIZACIÓN SEG. SOCIAL _____

DOMICILIO SOCIAL _____

POBLACIÓN _____ PROVINCIA _____ CÓDIGO POSTAL _____

(En caso de disponer de más de un centro de trabajo, detallarlos en hoja anexa con dirección completa, nº de trabajadores y nº de cuenta de cotización a la Seguridad Social de cada centro.)

Don / Doña _____, con NIF _____, como representante legal de la empresa _____, con CIF _____ y domiciliada en _____ (calle, municipio, provincia), circunstancia que se acredita mediante escritura _____

(fecha de la escritura, nº de protocolo y ante qué notario)

DECLARA

Que la empresa _____ está interesada en su adhesión al contrato suscrito entre SOLFORMA PYMES S.L, como entidad externa y las empresas que en él se relacionan, para la organización de la formación programada en dichas empresas al amparo de la Ley 30/2015, de 9 de septiembre, por la que se regula el Sistema de Formación Profesional para el Empleo en el ámbito laboral.

Que conoce el contenido de las condiciones y obligaciones incluidas en el referido contrato.

Que por el presente documento acepta las obligaciones y derechos que en dicho contrato se contienen y se adhiere al mismo desde la fecha de su firma, momento en el que empezará a surgir sus efectos.

En _____, a _____ de _____ de 2016

Representante Legal de la entidad externa

Representante Legal de la empresa



Fdo.: Juan Antonio López Rodríguez

Fdo.: _____

(Firma y Sello)

(Firma y Sello)

* A cumplimentar por la Entidad Externa

¹ Se considera PYME aquella cuya plantilla media anual no exceda de 250 trabajadores y que no esté participada en un 25 por 100 o más de su capital o de sus derechos de voto por otras empresas que no reúnan el requisito anterior sobre dicha plantilla.

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que sus datos de carácter personal que voluntariamente nos facilita serán incorporados al fichero denominado, CLIENTES / PROVEEDORES, propiedad y responsabilidad de SOLFORMA PYMES S.L., que se encuentran debidamente inscritos en el Registro General de Protección de Datos, con el fin de prestarle adecuadamente los servicios que usted nos solicita, remitirle información comercial y/o publicitaria de nuestros productos y servicios. Asimismo, nos autoriza a la comunicación o cesión de sus datos personales a empresas del Grupo. Por último le informamos que puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición en C/ Prolongación de Carretera 17 Bajo CP 18800 Baza (Granada) o vía e-mail a: formacion@imnova2tic.es
 Si no consiente el tratamiento o cesión al grupo de empresas de sus datos personales para fines comerciales, publicitarios, formativos y de asesoramiento sobre nuestros productos y/o servicios marque esta casilla.