**ANEXO 1 – DATOS IDENTIFICATIVOS EMPRESA**

**DATOS DE LA EMPRESA:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre/Razón Social : | | |  | | | | | | | | |
| CIF: |  | | | Domicilio social: |  | | | | | | |
| Población: | |  | | | | | | Código Postal: | | |  |
| Teléfono: |  | | | | | | Fax: | |  | | |
| Correo electrónico: | | |  | | | Persona de contacto: | | | |  | |
| Plantilla media del año 2019: | | |  | | | Cuenta de cotización Seguridad Social : | | | | |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Convenio laboral al que pertenece: | | | | |  | | | | | |
| Actividad de la empresa: | | |  | | | | | | CNAE:  (5 dígitos) |  |
| Pyme\*: | Si | No | | Empresa de Nueva creación\*: | | | Si | | No | |
| Existen Representantes Legales de los trabajadores\*: | | | | | | Si | | No | | |

\* **marcar con una X el que corresponda**

**Si la empresa tiene diferentes CENTROS DE TRABAJO, cumplimentar:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Cuentas de cotización SS 2020: | Domicilio: | Población: | Código Postal: | Teléfono: | Promedio Plantilla 2019: |
| 1. |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |  |

**DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EMPRESA:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre: |  | | 1r Apellido: | |  | |
| 2º Apellido: | |  | | DNI: | |  |

**Protección de datos:** En cumplimiento con la vigente normativa de protección de datos, se informa que al facilitar-nos los datos mediante este formulario para formación organizada por Texfor, usted da su consentimiento expreso al tratamiento de las mismas y su incorporación a un fichero titularidad de Texfor, con la finalidad de tratar y procesar los datos relativos a la empresa que sean necesarios para la gestión académica y administrativa, así como la realización de los trámites oportunos frente a la administración. La dirección de correo así como el resto de datos que nos facilita, serán utilizados como medio de comunicación con usted, consintiendo expresamente el tratamiento de los mismos para la finalidad informada. En caso de facilitar datos de terceros, usted asume el compromiso de informar a éstos de los extremos referidos.

Puede ejercitar gratuitamente sus derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación, oposición y portabilidad, mediante el envío a la atención del Responsable de Protección de datos de un correo electrónico a [info@texfor.es](mailto:info@texfor.es), o a C/ Sant Quirze, 30 -08201 Sabadell (Barcelona) indicando expresamente el derecho que desea ejercitar. En caso de que sea necesario comunicar alguna incidencia en el ejercicio de sus derechos, podrá presentar la reclamación pertinente a la agencia española de protección de datos [www.agpd.es](http://www.agpd.es)

La conservación de sus datos será mientras dure la relación entre las partes, mientras el interesado no solicite su supresión, o, si es el caso, durante los plazos legales de aplicación.

He leído y acepto las condiciones referentes a la protección de datos.