



# FITXA DE PREINSCRIPCIÓ AL SERVEI LABORAL

*\*dades obligatòries*

DATA D'INSCRIPCIÓ:

NOM\*:

COGNOMS\*:

DATA DE NAIXEMENT\*:

DNI\*:

E-MAIL\*:

MÒBIL/TELÈFON\*:

POBLACIÓ:

PROVÍNCIA\*:          Barcelona           Girona           Lleida           Tarragona

CERTIFICAT DISCAPACITAT:          no           sí  (% discapacitat:    )

SOCI D'ASSOCIACIÓ AFILIADA A FESOCA:          no           sí

TREBALLE?\*:          no           sí  (hores a la setmana\*: \_\_\_\_\_ )

MES I ANY ATUR\*:

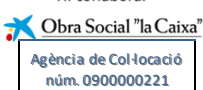
SI ETS EXTRANGER, PERMÍS DE TREBALL\*:          no           sí

SISTEMA COMUNICATIU:          Llengua de signes           Llengua Oral

**Pots enviar el teu CV a [laboral@fesoca.org](mailto:laboral@fesoca.org)**

AUTORITZO la incorporació de les meves dades en fitxers informàtics i documentals com a usuari del Servei Laboral de la Federació de Persones Sordes de Catalunya (FESOCA) i al seu tractament en els termes i per a les finalitats pròpies del mateix a l'empara del Reglament UE 2016/679 del Parlament Europeu i del Consell, de 27 d'abril, relatiu a la protecció de les persones físiques pel que fa al tractament de dades personals i a la lliure circulació d'aquestes, així com la normativa complementària en aquesta matèria.

Hi col·labora:



LA ATF 06  
Rev. 1