

# FORMULARI D'INSCRIPCIÓ

# EM- PRE- NE- DORS

## ELS DIJOURS EMPRENEDORS A LA XARXA DE CENTRES D'EMPRESSES INNOVADORES

SEMINARIS DE CREACIÓ D'EMPRESSES INNOVADORES

Formulari d'inscripció que s'haurà de retornar a inscripcions

### Dades personals

Nom i cognoms

DNI / NIE

Data naixement

Adreça

C.P.

Població

Comarca

Adreça electrònica

Telèfon de contacte 1

Telèfon de contacte 1

### Nivell de formació

Sense estudis

Estudis primaris

Estudis secundaris  
(ESO, Batxillerat, FP)

Estudis universitaris

### Situació laboral

Treballa

Aturat/da (amb inscripció al SOC)<sup>(1)</sup>

Data d'inscripció al SOC

*(1) Les persones en situació d'atur han d'ajuntar certificat del SOC o document que acrediti la data d'alta al SOC*

### Mitjà pel qual s'ha assebat de la celebració d'aquest curs

Signatura

Aquesta comunicació i els seus annexos té com destinatari la persona a la qual va dirigida. Si vostè no és el destinatari, sàpiga que no està autoritzat a llegir-la, copiar-la o divulgar-la, pel que li preguem que ho notifiqui al telèfon 973230393 o bé remeteu el correu a l'adreça del remitent i després d'això l'esborri.

En compliment de la Llei 15/1999 (LOPD), us informem que les vostres dades figuren en els fitxers del PATRONAT DE PROMOCIÓ ECONÒMICA DE LA DIPUTACIÓ DE LLEIDA. Per a exercitar els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, podeu adreçar-vos per escrit, acreditant la vostra identitat a: PATRONAT DE PROMOCIÓ ECONÒMICA, C/Rambla Ferran, 18, 1r de Lleida.

ORGANITZA: