

Declaració de contractació de pòlissa d'assegurança per a la formació

Nom i cognoms del/de la representant legal

DNI

Entitat sol·licitant

NIF

Núm. de cens

Que d'acord amb¹.....

DECLARO:

1. Que contractaré, abans de l'inici dels cursos, i amb la companyia d'assegurances
, una pòlissa d'assegurança d'accidents personals amb
 cobertura per a tots els cursos subvencionats pel Servei d'Ocupació de Catalunya amb un capital de
 23.432,25 euros, en cas de mort, i un capital de 46.864,52 euros, en cas d'invalidesa, ambdós derivats
 del risc d'accident durant el desplaçament per qualsevol mitjà i durant l'assistència als cursos de
 formació, en què s'inclou la realització de pràctiques en empresa dins de la durada del curs i de l'estada
 a l'estranger amb l'import corresponent, si escau, d'acord amb la normativa reguladora.
2. Que presentaré aquesta pòlissa abans de l'inici dels cursos, d'acord amb el protocol que estableix el
 Servei d'Ocupació de Catalunya.

Signatura i segell

Lloc i data:

Protecció de dades: als efectes previstos a l'article 5 de la Llei orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal, i al seu reglament de desenvolupament, aprovat pel Reial decret 1720/2007, de 21 de desembre, s'informa a la persona interessada que les dades personals consignades en aquest document s'incorporaran al fitxer automatitzat del Servei d'Ocupació de Catalunya i/o Consorci per a la Formació Contínua de Catalunya, amb la finalitat de gestionar i tractar les dades corresponents. Així mateix, podeu exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició d'aquestes dades personals, en els termes previstos a la legislació vigent, mitjançant comunicació escrita, presentada al Servei d'Ocupació de Catalunya, carrer Lluís, 297-307, 08019 Barcelona.

1. Escriuiu la referència normativa i el nom de la convocatòria publicada al DOGC.