

A los efectos de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de Diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal y demás normativa de desarrollo, el abajo firmante autoriza la utilización de los datos personales contenidos en el presente documento y su tratamiento informático para la gestión de la solicitud a que se refiere el mismo y, en su caso, para la ejecución del Plan Formativo, tanto por parte del solicitante como de la FUNDACION TRIPARTITA PARA LA FORMACION EN EL EMPLEO y el INEM o cualesquiera otras personas o entidades relacionadas con dicho Plan.

Nº de Orden  
de la Empresa

## ANEXO 2A

### COMPROMISO DE PARTICIPACIÓN EN PLAN AGRUPADO

#### 1.1 DATOS DE LA EMPRESA PARTICIPANTE

Razón social de la Empresa \_\_\_\_\_

C.I.F./N.I.F.: \_\_ - \_\_\_\_\_ Domicilio Social \_\_\_\_\_

Nº \_\_\_\_\_ Población \_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Teléfono \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ E.mail \_\_\_\_\_

Convenio Colectivo sectorial de referencia \_\_\_\_\_

Actividad principal que desarrolla \_\_\_\_\_ C.N.A.E. \_\_\_\_\_

Nº de Inscripción de la Empresa en la Seguridad Social \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Estimación del montante anual de la Cuota de Formación Profesional a ingresar por la Empresa

1.2 PLANTILLA MEDIA

PARTICIPANTES

Justifíquese en el caso de que el número de participantes en el Plan sea superior a la plantilla media:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

PARTICIPACIONES TOTALES EN LAS ACCIONES DEL PLAN

EMPRESA CONSIDERADA PYME:

SÍ

NO

1.3 ¿EXISTE REPRESENTACIÓN LEGAL DE LOS TRABAJADORES EN LA EMPRESA?

SÍ

NO

1.4. ¿DISPONE LA EMPRESA DE MAS DE UN CENTRO DE TRABAJO?

SÍ

NO

¿ESTÁN TODOS LOS CENTROS DE TRABAJO EN LA MISMA COMUNIDAD AUTÓNOMA?

SÍ

NO

#### REPRESENTACION

El/la abajo firmante, D/Dª \_\_\_\_\_ con N.I.F. \_\_\_\_\_

en su condición de Representante Legal de la empresa arriba indicada DECLARA:

Que posee capacidad suficiente para representar y comprometer frente a terceros, válidamente en derecho, la participación de la empresa en el presente Plan Agrupado. Asimismo, declara tener la documentación acreditativa de su capacidad y aceptar las actuaciones de comprobación, inspección y control que pudieran efectuar los distintos Organismos y Entidades facultadas para ello. Lo que suscribe a todos los efectos

\_\_\_\_\_, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ 2002

FIRMA ORIGINAL  
(Se recomienda la firma en color distinto del negro)

Fdo.: \_\_\_\_\_

La participación de una empresa se limitará a tres Planes de Formación, computándose a estos efectos su participación en cualquier tipo de Plan (Art. 8.1 de la presente Convocatoria)

ANEXO 2A

EJEMPLAR A CUSTODIAR POR EL SOLICITANTE