



Rellenar y enviar a: raquel.olivares@es.mcd.com

## DATOS PERSONALES

---

Nombre y Apellidos:

Teléfono de contacto:

Teléfono móvil:

Domicilio:

Código Postal:

Ciudad:

Provincia:

Número de D.N.I. / Pasaporte:

Dirección de correo electrónico:

Fecha de Nacimiento:

Lugar de Nacimiento:

Estado Civil:

Nombre del cónyuge:

Número de hijos:

Nacionalidad actual:

Nacionalidad de origen:

## EDUCACIÓN

---

Ultimo año terminado de Estudios:

Nombre del Centro:

Titulación:

Formación Adicional:

## EXPERIENCIA PROFESIONAL

Tengo una experiencia personal de ... (por favor, seleccione la opción correcta)

- 0 a 5 años
- 5 a 10 años
- Más de 10 años



**Experiencia profesional ACTUAL (detallar nombres, direcciones y fechas exactas, comenzando por las más recientes)**

Ocupación actual: \_\_\_\_\_ Cargo: \_\_\_\_\_ Fechas: \_\_\_\_\_

Compañía: \_\_\_\_\_ Dirección: \_\_\_\_\_

Detalle obligaciones, nº de empleados a su cargo y responsabilidades:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Experiencia profesional ANTERIOR (detallar nombres, direcciones y fechas exactas, comenzando por las más recientes)**

Fecha inicial y final: \_\_\_\_\_ Cargo: \_\_\_\_\_ Compañía: \_\_\_\_\_ Tipo de negocio: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_ Nombre de su Superior: \_\_\_\_\_ Motivo de su cese: \_\_\_\_\_

Responsabilidades:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Fecha inicial y final: \_\_\_\_\_ Cargo: \_\_\_\_\_ Compañía: \_\_\_\_\_ Tipo de negocio: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_ Nombre de su Superior: \_\_\_\_\_ Motivo de su cese: \_\_\_\_\_

Responsabilidades:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Experiencia en gestión de equipos**

NO  SI

\*En caso afirmativo, indicar número de personas

**REFERENCIAS**

Proporcione 2 o más contactos de empresa y/o profesionales que puedan acreditar su experiencia profesional.

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



## INFORMACIÓN RELEVANTE

---

**¿Cuánto tiempo está Ud. dispuesto a dedicar a la gestión del restaurante en caso de que llegara a ser franquiciado?**

- Al menos 8 horas al día
- 4 horas al día
- Tendré que compatibilizarlo con otras ocupaciones
- Depende de la complejidad de la gestión del mismo

**Disponibilidad Geográfica (por favor, seleccione la opción correcta)**

- Todo territorio Nacional
  - Sólo algunas provincias (enumérelas)
  - En mi provincia / localidad (nombre)
- .....
- .....
- .....

## SITUACIÓN FINANCIERA

---

**Estaría Ud. en disposición de acreditar que dispone de unos fondos propios de.....**

- Hasta 300.000 euros
- De 301.000 a 450.000 euros
- De más de 450.000 euros

*\*Se entiende por "fondos propios" aquellos fondos provenientes del patrimonio personal del candidato a franquiciado libre de cargas; esto es, sin que tenga que proceder a su reembolso o devolución por provenir los mismos de terceros en concepto de préstamo o figuras similares*

**Disponibilidad para participar en un curso de formación sin remuneración de una duración de:**

- Máximo 3 meses
- De 3 a 6 meses
- 1 año
- Más de 1 año



## OTROS DATOS DE INTERÉS

Detalle algunas de sus aficiones, actividades o alguna otra cosa por lo que tiene Vd. particular interés o cualquier otra información que pueda ser interesante para nosotros.

¿Tiene algún familiar/conocido que trabaje en McDONALD'S?:      Nombre:      Relación:

¿Suministra Vd. o su empresa productos, alimentos o servicios a McDONALD'S o a un Franquiciado de McDONALD'S?:  
(En caso afirmativo, por favor, detalle información)

¿Ha trabajado Vd. alguna vez en un restaurante de McDONALD'S?:      ¿Dónde y cuándo?:

¿Ha solicitado Vd. alguna vez una franquicia de McDONALD'S?:      ¿Dónde y cuándo?:

Declaro que la anterior información es verídica y completa. Autorizo a Restaurantes McDonald's, S.A. a verificar su exactitud por todos los medios que juzgue oportunos y a conservarla en sus ficheros.

Asimismo me comprometo a facilitar cualquier tipo de aclaración o documentación que me sea solicitada por McDonald's, sus abogados o contables, incluso entregando fotocopia de las declaraciones sobre la renta y patrimonio de los últimos cinco años.

Nombre y Apellidos (Solicitante)

Fecha

Nombre y Apellidos (Cónyuge)

Fecha

En caso de producirse alguna modificación en sus datos, le rogamos nos lo comunique debidamente a fin de tenerlos actualizados.

En cumplimiento de la normativa de Protección de Datos de Carácter Personal, Restaurantes McDonald's, S.A.U., con domicilio en C/Somera nº 5, 28023 Madrid, y CIF A-28586097, como Responsable del Tratamiento, informa que trata sus datos personales para posibilitar su participación en los procesos de selección de candidatos a franquiciados de McDonald's. El tratamiento está legitimado conforme al RGPD (UE) 2016/679 al ser los mismos necesarios para la ejecución de la relación precontractual. Los datos personales proporcionados se conservarán durante seis meses desde el último contacto y no serán cedidos sin su consentimiento expreso previo. Puede contactar con el Delegado de Protección de Datos en [dpd.mcdonaldsspain@es.mcd.com](mailto:dpd.mcdonaldsspain@es.mcd.com). En cualquier momento podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, supresión y oposición, portabilidad y limitación del tratamiento, mediante escrito dirigido al domicilio social a la atención del Departamento de Franquicias, junto con prueba válida en derecho como fotocopia del D.N.I., e indicando en el asunto "PROTECCIÓN DE DATOS". Cuando no haya obtenido satisfacción en el ejercicio de sus derechos podrá presentar una reclamación ante la Autoridad de Control.