



 <b>DIPUTACIÓN DE BADAJOZ</b> Formación y Capacitación para el Empleo Servicio de Capacitación para el Empleo y Formación Profesional capacitacion@dip-badajoz.es	<b>SOLICITUD</b> <b>PLAN DE CAPACITACIÓN DEL PROYECTO FACER</b>
--	--

(CUMPLIMENTAR CON LETRAS MAYÚSCULAS)

**DATOS DEL SOLICITANTE**

N.I.F./C.I.F./N.I.E.	Apellidos, nombre			Sexo
				<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> H
Dirección			Nº	C.P.
Población	Provincia		País	
Móvil/Tlf.	E-mail			
Fecha de nacimiento	Discapacidad reconocida (mayor o igual al 33%) <sup>1</sup>	¿Cómo podemos mejorar tu accesibilidad?		
	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> Nc			

**DATOS ACADÉMICOS**

Máximo nivel de estudios realizados <sup>2</sup>	
--	--

**DATOS LABORALES**

Situación laboral <sup>3</sup>		Fecha de desempleo	
Trabajador <sup>4</sup>		Puesto de trabajo	
Empresa		C.I.F.	
Dirección		C.P.	
Provincia	Localidad :	Teléfono	

**DATOS DEL CURSO**

Fecha inicio		Nº horas	
CÓDIGO			
CURSO			
Lugar de impartición			

En , a  de  de Firma del/la solicitante<sup>5</sup>

Fdo.:

<input type="checkbox"/>	Opto por comunicarme por medios electrónicos con esta administración. (Art. 14.1 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas)
<input type="checkbox"/>	Me opongo al tratamiento para su verificación de los datos expresados en la solicitud. Si ejerce este derecho deberá presentar anexa a esta solicitud la documentación que acredite y permita verificar los datos consignados a la misma.
<input type="checkbox"/>	Autorizo el tratamiento de los datos para recibir información sobre las actividades formativas que pueda desarrollar la Diputación de Badajoz. <sup>6</sup>

**ILMO. SR. PRESIDENTE DE LA EXCMA. DIPUTACIÓN PROVINCIAL DE BADAJOZ****INSTRUCCIONES**

Cumplimentar todos los datos según las siguientes instrucciones:

1. Rellenar sólo en caso de "Discapacidad reconocida". Por ejemplo: rampa de acceso, asignar primera fila de pupitres o junto a pasillo, etc.
2. Especificar:
  - Sin estudios
  - Certificado escolar
  - E.S.O. / C.F. Grado Medio / E.G.B. / FP1
  - Bachiller / C.F. Grado Superior / BUP / COU /FP2 / Bachillerato
  - Estudios Universitarios Medios
  - Grado / Máster / Estudio Universitarios Superiores
3. Especificar:
  - Emprendedor/a
  - Empleado/a cuenta ajena
  - Empleado/a público
  - Desempleado/a
4. Especificar:
  - Contrato temporal
  - Indefinido
  - Formación y aprendizaje
  - Prácticas
5. Para que la solicitud sea válida debe ir firmada.
6. En cumplimiento de la Ley Orgánica 3/2018 y del Reglamento (UE) 2016/679, le informamos de que sus datos personales serán tratados a los únicos efectos de gestionar su participación en las actividades de formación impartidas en la provincia de Badajoz, pudiendo usted ejercer los derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación, portabilidad y oposición, así como consultar la información adicional y detallada sobre protección de datos a través del siguiente enlace <https://www.dip-badajoz.es/privacidad/aviso/index.php>. Además, serán objeto de tratamiento, para su verificación, sus datos de identificación personal, titulación, condición de demandante de empleo, vida laboral y empadronamiento, que hayan sido consignadas en la solicitud. Estos datos proceden de las respectivas bases de datos en poder de las AAPP. Tiene derecho a oponerse al acceso de estos datos para su verificación. La legitimación para el tratamiento de sus datos es el cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos conferidos al responsable del tratamiento. El destinatario de sus datos será exclusivamente la Administración Pública. Éstos no serán cedidos a terceros, excepto en caso de obligación legal, ni serán objeto de transferencia a un tercer país u organización internacional.