

**ANEXO III. SOLICITUD DE ADMISIÓN**

**ACCIONES FORMATIVAS DIRIGIDAS PRIORITARIAMENTE A PERSONAS TRABAJADORAS OCUPADAS**

**1.- DATOS DEL PLAN DE FORMACIÓN**

Nº. de Expediente: .....  
Entidad solicitante del Plan de Formación: .....  
Acción Formativa (denominación y número): .....  
Comente su interés en la participación en la acción formativa: .....

**2.- DATOS PERSONALES DEL TRABAJADOR / PARTICIPANTE**

Apellidos y Nombre: .....  
Dirección: ..... Localidad: .....  
Código Postal: ..... Provincia: ..... Teléfono: ..... Email: .....  
N.I.F.: ..... N.º de afiliación a la Seguridad Social: .....  
Fecha de nacimiento: ...../...../..... Edad: ..... Sexo:  V  M Discapacidad:  SÍ  NO

**3.- NIVEL EDUCATIVO DEL TRABAJADOR / PARTICIPANTE**

Marque con un aspa la casilla del nivel educativo máximo del que posee título oficial al realizar la solicitud:

- Estudios primarios sin certificado  
 Certificado de escolaridad  
 EGB, Bachiller Elemental, Graduado Escolar, Graduado en Educación Secundaria, Técnico Auxiliar, Técnico en grado medio o equivalente  
 Bachiller Superior, BUP, Bachiller LOGSE, Técnico Especialista, Técnico Superior o equivalente  
 Diplomado  
 Licenciado  
 Grado universitario

ESPECIALIDAD:

1. ....  
2. ....  
3. ....  
4. ....  
5. ....  
6. ....

¿Está matriculado en alguna carrera universitaria?  SÍ  NO En caso afirmativo indique cual: .....

**4. SITUACIÓN LABORAL DEL TRABAJADOR / PARTICIPANTE**

Marque con un aspa y cumplimente las casillas que correspondan a su situación actual:

**Trabajador ocupado.** Consignar Código <sup>(1)</sup>: .....

Datos del centro de trabajo:

Empresa con más de 250 trabajadores: SÍ  NO  Sector/Convenio: .....

Razón Social: ..... C.I.F.: .....

Nº. de Inscripción en la Seguridad Social: .....

Domicilio del Centro de Trabajo: .....

Localidad: ..... C.P.: .....

**Trabajador desempleado.**

Fecha de inscripción de la demanda: ..... Cobra prestación / subsidio por desempleo: SÍ  NO

**Situación de cuidador no profesional (CPN)**

ÁREA FUNCIONAL	<input type="checkbox"/> Dirección	CATEGORÍA	<input type="checkbox"/> Directivo
(sólo ocupados)	<input type="checkbox"/> Administración		<input type="checkbox"/> Mando Intermedio
	<input type="checkbox"/> Comercial		<input type="checkbox"/> Técnico
	<input type="checkbox"/> Mantenimiento		<input type="checkbox"/> Trabajador cualificado
	<input type="checkbox"/> Producción	(sólo ocupados)	<input type="checkbox"/> Trabajador de baja cualificación (*)

(\* grupos de cotización 6, 7, 9, 1 de la última ocupación)

SOLICITO la participación en la acción señalada y declaro que los datos expresados se corresponden con la realidad y que no ha realizado otra acción formativa de igual contenido a la solicitada.

No Autoriza a esa Consejería para que, si es admitido en la acción formativa recabe de las distintas administraciones cuantos documentos sean necesarios para verificar los datos recogidos en esta solicitud. Por lo cual presentará, en su momento, los documentos que al respecto le sean requeridos por la Consejería.

A los efectos de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/99, de 13 de diciembre, de protección de datos de carácter personal, autoriza el tratamiento de los datos personales incluyendo su incorporación en los correspondientes ficheros incorporados en la solicitud y en otros documentos normalizados relativos a la acción formativa, para la gestión, financiación, control, seguimiento y evaluación de la acción formativa por la Consejería de Educación y Empleo. El abajo firmante podrá ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición relativo a este tratamiento del que es responsable la Consejería de Empleo, Empresa e Innovación, igualmente autoriza a esa Consejería para que, si es admitido en la acción formativa, pueda recabar de las distintas Administraciones cuantos datos sean necesarios, al objeto de verificar su situación laboral y correcto cumplimiento y seguimiento de su inserción laboral.

En ..... a ..... de ..... de 20.....

EL / LA SOLICITANTE

Fdo.: .....

(1) Relación de Códigos: RG régimen general, FD fijos discontinuos en períodos de no ocupación, RE regulación de empleo en períodos de no ocupación, AGP régimen especial agrario por cuenta propia, AGA régimen especial agrario por cuenta ajena, AU régimen especial autónomos, AP administración pública, EH empleado hogar, DF trabajadores que accedan al desempleo durante el periodo formativo, RLE trabajadores con relaciones laborales de carácter especial que se recogen en el art. 2 del Estatuto de los Trabajadores, CESS trabajadores con convenio especial con la Seguridad Social, FDI trabajadores a tiempo parcial de carácter indefinido (con trabajos discontinuos) en sus períodos de no ocupación, TM trabajadores incluidos en el régimen especial del mar, CP mutualistas de Colegios Profesionales no incluidos como autónomos.

P  
I  
a  
n  
e  
s  
d  
e  
F  
o  
r  
m  
a  
c  
i  
ó  
n

# CLÁUSULA INFORMATIVA PARA LA RECOGIDA DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL.

NOMBRE:		NIF:	
DOMICILIO: CALLE, CODIGO POSTAL, POBLACIÓN, PROVINCIA:			
FECHA DE NACIMIENTO:		TELÉFONO:	INSTAGRAM:
EMAIL:		TITULACIÓN:	
NECESIDADES EDUCATIVAS:			

En cumplimiento del Reglamento (UE) 679/2016 de 27 de Abril de 2016 y de la Ley Orgánica 3/2018 de 05 de Diciembre, sobre la Protección de datos de carácter personal, informamos:

- Que todos los datos de carácter personal, facilitados por el Abajo firmante, serán incorporados a un fichero manual y automatizado, propiedad de **A LA VERA DEL JERTE FORMACIÓN, S.L.**, cuya finalidad es la de realizar las gestiones encomendadas por el firmante.
- Que los datos solicitados y facilitados de forma voluntaria, son precisos y necesarios para la prestación de los servicios solicitados **A LA VERA DEL JERTE FORMACIÓN, S.L.**  
**El Abajo firmante garantiza** la veracidad de los datos aportados y se compromete a comunicar cualquier cambio que se produzca en los mismos **A LA VERA DEL JERTE FORMACIÓN, S.L.**
- Que para el tratamiento de sus datos, **A LA VERA DEL JERTE FORMACIÓN, S.L.**, en cumplimiento de la normativa en vigor, ha adoptado todas las medidas de seguridad necesarias para garantizar la privacidad de los mismos.
- Que sus datos solo serán utilizados para el desarrollo de la actividad de la empresa, tanto administrativa como comercial.
- **El Abajo firmante autoriza** al envío de comunicaciones comerciales, por cualquier medio (incluido el correo electrónico) sobre servicios o productos que puedan ser de su interés, pudiendo anular esta autorización cuando lo desee.
- El Abajo firmante **autoriza** a la conservación de sus datos, transcurridos los plazos legales, con el fin de poder seguir ofreciéndole información sobre cuestiones puedan ser de su interés, pudiendo anular esta autorización cuando lo desee.
- El Abajo firmante **autoriza a subcontratar** determinadas gestiones que fuesen necesarias para una mejor ejecución de los servicios prestados, con entidades con las que **A LA VERA DEL JERTE FORMACIÓN, S.L.** tiene suscrito un contrato de confidencialidad
- El Abajo firmante **autoriza** al envío de información almacenada en los ficheros de los que es responsable o encargado de tratamiento, conteniendo datos de carácter personal, a los destinatarios, que expresamente indique (aún de forma verbal), pudiendo anular esta autorización cuando lo desee.
- Que los datos del abajo firmante no serán cedidos a terceros, sin su consentimiento expreso, salvo lo indicado en los apartados anteriores y en los supuestos marcados en el Nuevo Reglamento Europeo 679/2016 o por la aplicación de otras leyes que así lo regulen.

Así mismo, se informa que el interesado, **puede ejercitar sus derechos de Acceso, Rectificación, Oposición, Cancelación. Limitación de datos y Portabilidad**, dirigiendo una carta **A LA VERA DEL JERTE FORMACIÓN, S.L.**, indicando como Asunto: "Derecho", y adjuntando fotocopia de su DNI, tal y como indica la ley.

En Plasencia, a \_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_

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