

(CUMPLIMENTAR CON LETRAS MAYÚSCULAS)

DATOS DEL SOLICITANTE			
Apellidos, nombre		N.I.F./C.I.F./N.I.E.	Sexo
			M 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? <sup>1</sup>	
	Sí No		

CARNÉ DE CONDUCIR					
	B		C		CAP

DATOS ACADÉMICOS	
Máximo nivel de estudios realizados <sup>2</sup>	

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

DATOS DEL CURSO	
CURSO	
Lugar de impartición	

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Firma del/la solicitante<sup>5</sup>

Fdo.:

	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).
	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.
	Autorizo el tratamiento de los datos para recibir información sobre las actividades formativas que pueda desarrollar la Diputación de Badajoz. <sup>6</sup>

**ILMA. SRA. PRESIDENTA 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.G.B. / FP1
  - E.S.O. / C.F. Grado Medio
  - 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. Estos no serán cedidos a terceros, excepto en caso de obligación legal, ni serán objeto de transferencia a un tercer país u organización internacional.

## DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR

DNI  
Demanda de Empleo  
Vida laboral  
Certificado de Empadronamiento  
Carné de Conducir

**ILMA. SRA. PRESIDENTA DE LA EXCMA. DIPUTACIÓN PROVINCIAL DE BADAJOZ**