

(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%) ¹	¿Cómo podemos mejorar tu accesibilidad? ¹			
	Sí No				
CARNÉ DE CONDUCIR					
B	C	CAP			
DATOS ACADÉMICOS					
Máximo nivel de estudios realizados ²					
DATOS LABORALES					
Situación laboral ³			Fecha desempleo		
Trabajo ⁴			Puesto de trabajo		
Empresa			C.I.F.		
Dirección			C.P.		
Provincia	Localidad			Teléfono	
DATOS DEL CURSO					
CURSO					
Lugar de impartición					

En _____, a _____ de _____

Firma del/la solicitante⁵

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. ⁶	

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. Éstos 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