

Solicitud de Participación

Entidad de formación: IFAD - INSTITUTO FORMACION PROFESIONAL

Acción Formativa (número y denominación): _____

DATOS DE LA PERSONA PARTICIPANTE 1 ^{er} . Apellido: _____ 2º. Apellido: _____ Nombre: _____ Dirección: _____ Nº _____ Piso _____ Localidad: _____ Municipio _____ CP _____ Teléfono: _____ Email: _____ NIF: _____ Nº afiliación a la Seguridad Social: ____/_____ Fecha de nacimiento: ____/____/_____ Género (hombre/ mujer): _____ Discapacidad: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
ESTUDIOS <input type="checkbox"/> Sin titulación <input type="checkbox"/> Certificado de Profesionalidad Nivel 1 <input type="checkbox"/> FP Básica / Cualificación Profesional Inicial <input type="checkbox"/> Título Graduado ESO / Graduado Escolar <input type="checkbox"/> Certificado de Profesionalidad Nivel 2 <input type="checkbox"/> Título Bachiller <input type="checkbox"/> Título Técnico FP grado medio / FPI <input type="checkbox"/> Título profesional enseñanzas de música y danza; artes plásticas y diseño; deportivas <input type="checkbox"/> Certificado de Profesionalidad Nivel 3 <input type="checkbox"/> Título Técnico FP grado superior/ FP II <input type="checkbox"/> Estudios universitarios 1º ciclo (Diplomatura-Grado) <input type="checkbox"/> Estudios universitarios 2º ciclo (Licenciatura-Máster) <input type="checkbox"/> Estudios universitarios 3º ciclo (Doctorado)	
GRUPOS DE COTIZACIÓN (solo ocupad@s) <input type="checkbox"/> 1. Ingenieros y Licenciados. Personal de alta dirección no incluido en el artículo 1.3.c) del Estatuto de los Trabajadores <input type="checkbox"/> 2. Ingenieros Técnicos, Peritos y Ayudantes Titulados <input type="checkbox"/> 3. Jefes Administrativos y de Taller <input type="checkbox"/> 4. Ayudantes no Titulados <input type="checkbox"/> 5. Oficiales Administrativos <input type="checkbox"/> 6. Subalternos <input type="checkbox"/> 7. Auxiliares Administrativos <input type="checkbox"/> 8. Oficiales de Primera y Segunda <input type="checkbox"/> 9. Oficiales de Tercera y Especialistas <input type="checkbox"/> 10. Peones <input type="checkbox"/> 11. Trabajadores menores de 18 años, cualquiera que sea su categoría profesional	
PARTICIPANTE <input type="checkbox"/> Desempleado <input type="checkbox"/> Ocupado. Consignar Código (1): _____ (1) Relación de Códigos: RG régimen general, FD fijos discontinuos en períodos de no ocupación, RE regulación de empleo en períodos de no ocupación, 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 artículo. 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 periodos de no ocupación, TM trabajadores incluidos en el régimen especial del mar, CP mutualistas de Colegios profesionales no incluidos como autónomos. NOTA: El alumnado que no pertenezca a algún Régimen de la Seguridad Social deberá aportar documentación acreditativa de su situación laboral como persona ocupada en el proceso de selección de la acción formativa e incorporación a la misma, si la acción formativa está vinculada a Certificado de Profesionalidad, o en el momento de incorporación a la misma, si la acción formativa NO está vinculada a Certificado de Profesionalidad.	
ENTIDAD DONDE TRABAJA ACTUALMENTE Empresa con mas de 250 trabajadores: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SECTOR/ CONVENIO: _____/_____ Razón Social: _____ C.I.F.: _____ Domicilio del Centro de Trabajo: _____ Localidad : _____ C.P.: _____	

La presentación de esta solicitud implica la AUTORIZACIÓN a la Administración de la Comunidad Autónoma de Cantabria para recabar los siguientes datos, de acuerdo con lo establecido en el artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas:

DOCUMENTACIÓN QUE AUTORIZO A CONSULTAR:
1. NIF
2. Informe de vida laboral
3. Certificado de discapacidad
4. Titulación Académica

Dicha autorización alcanzará a todas aquellas actuaciones de comprobación sobre los referenciados datos que la Administración de la Comunidad Autónoma de Cantabria deba efectuar, tanto durante el desarrollo de la acción formativa como posteriormente durante el seguimiento y control de la misma.

En caso de NO QUERER AUTORIZAR la consulta, deberé hacerlo constar por escrito, adjuntando la documentación pertinente en el proceso de selección a la acción formativa e incorporación a la misma, si la acción formativa está vinculada a Certificado de Profesionalidad, o en el momento de incorporación a la misma, si la acción formativa NO está vinculada a Certificado de Profesionalidad.

El /la abajo firmante DECLARA BAJO SU RESPONSABILIDAD que los datos expresados se corresponden con la realidad y que, en el ámbito de la presente Convocatoria, no participa dos o más veces en la misma acción formativa y que conoce y cumple con los requisitos establecidos para participar en la Acción Formativa.

Firmando el presente documento, Ud. autoriza expresamente al tratamiento de los datos personales que en él se recogen. Antes de firmar, lea detenidamente el recuadro "Información básica sobre Protección de Datos Personales".

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES	
En cumplimiento del Reglamento General de Protección de Datos (Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo de 27 de abril de 2016) se informa:	
Tratamiento	Gestión del Servicio de formación y cualificación para el empleo
Responsable del tratamiento	Director del Servicio Cántabro de Empleo, con domicilio en Paseo General Dávila 87, 39006 Santander.
Finalidad	Gestionar este servicio para promover la formación, cualificación profesional, recualificación y actualización permanente de las competencias profesionales facilitando la transición al empleo, ajustando la oferta formativa y la de los proveedores de formación a las necesidades del mercado de trabajo.
Legitimación	El tratamiento es necesario para el cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos conferidos al responsable del tratamiento.
Destinatarios	Órganos de control establecidos en la Ley: La Intervención General y de control financiero del Gobierno de Cantabria; La Dirección general de servicios jurídicos; La Intervención General de la Administración del Estado; Servicio de Contratación y Compras; El Tribunal de Cuentas; En la medida en que los fondos estén cofinanciados por la Unión Europea, los órganos correspondientes de ésta, así como, en el ámbito estatal, los organismos designados como autoridades de gestión y autoridades pagadoras de los fondos estructurales. Las acciones de control se ejercerán por dichos órganos de conformidad con la normativa que les es de aplicación.
Derechos	Acceso, rectificación, supresión y el resto de derechos que se explican en la información adicional.
Información adicional	Puede consultar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos en la siguiente página web: https://www.empleacantabria.es/proteccion-de-datos

Fecha: _____

Firma de/ la solicitante: _____