CONVOCATORIA PARA LA CONCESIÓN DE SUBVENCIONES PÚBLICAS PARA LA EJECUCIÓN DE PROGRAMAS DE FORMACIÓN DE ÁMBITO ESTATAL, DIRIGIDOS PRIORITARIAMENTE A LAS PERSONAS OCUPADAS

ANEXO I

Solicitud de Participación

N.º de Expediente F251169AA__ Sector al que se dirige el programa de formación: EDUCACIÓN
Entidad solicitante del Programa de formación: AULA INTERCULTURAL S.L. _____
Acción Formativa (denominación y número): _____

DATOS DEL PARTICIPANTE:

1 er. Apellido: _____ 2 º. Apellido: _____ Nombre: _____
Dirección _____ Localidad _____ C.P. _____
Tfno.: _____ Email: _____ N.I.F.: _____
Nº. de afiliación a la Seguridad Social: _____ / _____
Fecha de nacimiento: ____ / ____ /____ Género: _____ Discapacidad: ☐ SI ☐ NO

ESTUDIOS (Indicar nivel máximo alcanzado)

☐ 0 - Sin titulación.
☐ 1 - Educación Primaria.
☐ 22 - Título de Graduado E.S.O./ E.G.B.
☐ 23 - Certificados de Profesionalidad Nivel 1.
☐ 24 - Certificados de Profesionalidad Nivel 2.
☐ 32 - Bachillerato.
☐ 33- Enseñanzas de Formación Profesional de Grado Medio.
☐ 34 - Enseñanzas Profesionales de Música-danza.
☐ 38 - Formación Profesional Básica.
☐ 41 - Certificados de Profesionalidad Nivel 3.
☐ 51 - Enseñanzas de Formación Profesional de Grado Superior.
☐ 61 - Grados Universitarios de hasta 240 créditos.
☐ 62 - Diplomados Universitarios.
☐ 71 - Grados Universitarios de más 240 créditos.
☐ 72 - Licenciados o equivalentes.
☐ 73 - Másteres oficiales Universitarios.
☐ 74 - Especialidades en CC. Salud (residentes).
☐ 81 - Doctorado Universitario.

OTRA TITULACIÓN

☐ PR - Carnet profesional /Profesiones Reguladas.
☐ A1 - Nivel de idioma A1 del MCER.
☐ A2 - Nivel de idioma A2 del MCER.
☐ B1 - Nivel de idioma B1 del MCER.
☐ B2 - Nivel de idioma B2 del MCER.
☐ C1 - Nivel de idioma C1 del MCER.
☐ C2 - Nivel de idioma C2 del MCER.
☐ ZZ – Otra: (Especificar)_____

GRUPO DE COTIZACIÓN

☐ 01 - Ingenieros y Licenciados. Personal de alta dirección no incluido en el artículo 1.3.c) del Estatuto de los Trabajadores.
☐ 02 - Ingenieros Técnicos, Peritos y Ayudantes titulados.
☐ 03 - Jefes administrativos y de Taller.
☐ 04 - Ayudantes no Titulados.
☐ 05 - Oficiales Administrativos.
☐ 06 - Subalternos.
☐ 07 - Auxiliares Administrativos.
☐ 08 - Oficiales de primera y segunda.
☐ 09 - Oficiales de tercera y Especialistas.
☐ 10 – Peones.
☐ 11 - Trabajadores menores de dieciocho años cualquiera que sea su categoría profesional.

Código seguro de Verificación : GEN-eb6e-48a3-7829-c130-3445-6073-6f49-e0e0 | Puede verificar la integridad de este documento en la siguiente dirección : https://sede.administracion.gob.es/pagSedeFront/servicios/consultaCSV.htm

CSV : GEN-eb6e-48a3-7829-c130-3445-6073-6f49-e0e0
DIRECCIÓN DE VALIDACIÓN : https://sede.administracion.gob.es/pagSedeFront/servicios/consultaCSV.htm
FIRMANTE(1) : GERARDO SATURNINO GUTIERREZ ARDOY | FECHA : 06/08/2024 13:18 | Sin acción específica

CATEGORÍA PROFESIONAL	ÁREA FUNCIONAL (solo ocupados)
☐ Directivo ☐ Mando Intermedio ☐ Técnico ☐ Trabajador cualificado ☐ Trabajador de baja cualificación (*) (*) Grupos de cotización 06, 07, 09 o 10 de la última ocupación. En el caso de tratarse personas desempleadas aquellas que no estén en posesión de un carnet profesional, certificado de profesionalidad de nivel 2 o 3, título de formación profesional o de una titulación universitaria.	☐ Dirección ☐ Administración ☐ Comercial ☐ Mantenimiento ☐ Producción

OCUPACIÓN (Clasificación Nacional de Ocupaciones 2011 (CNO-11): ☐☐☐☐ (Si está desempleado, indicar la última ocupación)
(Si fuera necesario, requerir la ayuda de la entidad solicitante del Programa de Formación para cumplimentar este epígrafe)

PARTICIPANTE:

☐ Ocupado. Consignar Código (**1**): _____
☐ Desempleado (DSP)
☐ Desempleado de larga duración (*****)(DSPLD)
☐ Cuidador no profesional (CPN)
(*****) Personas inscritas como demandantes en la oficina de empleo al menos 12 meses en los 18 meses anteriores a la selección.

ENTIDAD DONDE TRABAJA ACTUALMENTE: _____

TAMAÑO DE EMPRESA: ☐ Inferior a 10 ☐ De 10 a 49 ☐ De 50 a 99 ☐ De 100 a 249 ☐ 250 y más
SECTOR DE ACTIVIDAD: _____
CONVENIO DE APLICACIÓN: _____

Razón Social: _____
C. I. F._____ Domicilio del Centro de Trabajo: _____
Localidad _____ C.P. _____

(1) Relación de Códigos: **RG** Régimen general, **FD** Fijos discontinuos en periodos de no ocupación **RE** Regulación de empleo en períodos de no ocupación, **ERTE** Personas trabajadoras afectadas por expedientes de regulación temporal de empleo, **RERED** Trabajadores en ERTE afectados por Mecanismo RED, **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 periodos de no ocupación, **TM** Régimen especial del mar, **CP** Mutualistas de Colegios Profesionales no incluidos como autónomos, **OCTP** Trabajadores ocupados con contrato a tiempo parcial, **OCT** Trabajadores ocupados con contrato temporal.

El abajo firmante declara que los datos declarados se corresponden con la realidad, y en la presente convocatoria, no participa en otra acción formativa de igual contenido a la solicitada.

Código seguro de Verificación : GEN-eb6e-48a3-7829-c130-3445-6073-6f49-e0e0 | Puede verificar la integridad de este documento en la siguiente dirección : https://sede.administracion.gob.es/pagSedeFront/servicios/consultaCSV.htm

CSV : GEN-eb6e-48a3-7829-c130-3445-6073-6f49-e0e0
DIRECCIÓN DE VALIDACIÓN : https://sede.administracion.gob.es/pagSedeFront/servicios/consultaCSV.htm
FIRMANTE(1) : GERARDO SATURNINO GUTIERREZ ARDOY | FECHA : 06/08/2024 13:18 | Sin acción específica

Información básica sobre protección de datos:

Responsable: SERVICIO PÚBLICO DE EMPLEO ESTATAL.; Finalidad: gestionar la solicitud, evaluación, gestión y concesión, en su caso, control y seguimiento de la beca o ayuda solicitada en las iniciativas de formación profesional para el empleo, directamente por el Servicio Público de Empleo Estatal o a través de la Fundación para la Formación en el Empleo. Así mismo, autorizo al Servicio Público de Empleo Estatal para que compruebe mis datos mediante el Sistema de Verificación de Datos de Identidad, según establece el Real Decreto 522/2006, de 28 de abril; Legitimación: cumplimiento de una obligación legal; ejercicio de poderes públicos; Destinatarios: están previstas cesiones de datos a: Administración pública con competencia en la materia; Derechos: tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos, indicados en la información adicional, que puede ejercer dirigiéndose al correo electrónico datos@fundae.es ; Información adicional: Consultando el Aviso legal/Política de Privacidad- Protección de datos de carácter personal de la página www.sepe.es/HomeSepe/mas-informacion/aviso-legal.html

Fecha: en _____ , a _____ de_____ 202_

Firma del/la trabajador /a

Código seguro de Verificación : GEN-eb6e-48a3-7829-c130-3445-6073-6f49-e0e0 | Puede verificar la integridad de este documento en la siguiente dirección : https://sede.administracion.gob.es/pagSedeFront/servicios/consultaCSV.htm

R.A.T. Formación y Empleo RGPD 679/2019 y LOPDGDD 3/2018 de 5 de diciembre

Autorización del candidato /alumno

Nombre y Apellidos:

DNI:

Email:

Responsable de Tratamiento: RED NODOS SERVICIOS INTEGRADOS S.L proveedor de servicios comerciales de impulso, divulgación y publicación de campañas de captación de alumnado para acciones formativas.

Finalidad del tratamiento: captación de alumnos/as y gestión de la documentación necesaria de los partícipes en acciones formativas

Finalidades adicionales: Envío de información referente a las ofertas formativas que promociona el Responsable del Tratamiento y sus entidades colaboradoras en el sector de la formación.

☐ ***Sí, autorizo.***

Cesión de datos a entidades colaboradores: Autorizo expresamente la cesión de mis datos personales a entidades colaboradoras del Responsable del Tratamiento, como asociaciones, centros de formación, consultoras o empresas del sector, con el fin de:

- Gestionar, impartir y certificar acciones formativas en las que participe.

Esta cesión se realiza de conformidad con el Reglamento (UE) 2016/679 (art. 6.1.a y art. 4.11) y la Ley Orgánica 3/2018 (art. 6).

Este consentimiento es voluntario y podrá ser revocado en cualquier momento mediante notificación al Responsable del Tratamiento.

☐ ***Sí, autorizo la cesión de mis datos personales a entidades colaboradoras para los fines indicados.***

Legitimación y conservación: La base legitimadora para el tratamiento de los datos de carácter personal es el consentimiento expreso e interés legítimo del interesado, de conformidad con los artículos 4.11 y 6 del RGPD 679/2016 en relación con el artículo 6 de la LOPDGDD 3/2018 de 5 de diciembre. Los datos se conservarán en cumplimiento de los plazos legales de prescripción que resulten de aplicación. Los tratamientos adicionales a los que nos autorice se mantendrán y conservarán mientras no revoque dicho consentimiento.

Destinatarios: Entidades del ámbito público y privado con la finalidad de llevar a cabo el total cumplimiento de las obligaciones derivadas de la captación y ejecución de la prestación de servicios de formación.

Transferencias internacionales: No se realizarán transferencias de datos a terceros países u organizaciones internacionales no establecidas en la UE, salvo que hubiera obtenido una autorización previa y por escrito del RESPONSABLE; la cual, de existir, se informará.

Derechos de los interesados: Puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, supresión, portabilidad y la limitación u oposición, así como a retirar, en su caso, el consentimiento prestado, mediante comunicación escrita, acompañada de un documento identificativo, dirigida a la dirección de la entidad responsable o mediante un mensaje de correo electrónico dirigido a dpd@rednodos.com indicando la referencia "Protección de datos". Tiene derecho a reclamar ante la Autoridad de Control (Agencia Española de Protección de Datos: www.aepd.es).

Procedencia de los datos: Del propio interesado/a.

En , a de de 202 .

Firma del alumno/a