



## SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN EL CURSO DE “CARNÉ DE OPERADOR/A DE GRÚA MÓVIL AUTOPROPULSADA, CATEGORÍA B”

Nombre y Apellidos

Domicilio

Localidad  Código Postal

Teléfono de contacto  Correo electrónico

DNI/NIE  Fecha de nacimiento  Sexo H  M

Nivel de estudios

**DECLARO RESPONSABLEMENTE** que cumplo los siguientes requisitos:

- Ser mayor de edad.
- Estar en posesión del título de graduado en educación secundaria obligatoria o de un título equivalente a efectos laborales.
- Estar desempleado/a e inscrito/a como demandante de empleo en la provincia de Cáceres.
- Disfrutar de una condición física y psíquica (agudeza visual, sentido de la orientación, equilibrio y agudeza auditiva y aptitudes psicológicas) suficientes para realizar el curso.

**ADJUNTO** a esta solicitud, en su caso, la siguiente documentación:

- DNI/NIE     Titulación académica     Permiso de conducir clase C o C+E     Curso de PRL
- Certificado/s de empresa     Informe de periodo ininterrumpido en situación de desempleo

Mi disponibilidad de desplazamiento es (marcar una):     Comarcal     Regional     Nacional

La persona firmante **DECLARA BAJO SU RESPONSABILIDAD** que son ciertos cuantos datos figuran en esta solicitud.

En  , a  de  de 202

Fdo.:

---

Sus datos personales serán tratados de forma estrictamente confidencial según lo dispuesto en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, y en el Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de abril de 2016, relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos, y únicamente podrán ser utilizados para la baremación de méritos del proceso selectivo y el seguimiento de la propia acción formativa. En cumplimiento con lo dispuesto en la Ley Orgánica 3/2018 de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, la Excm. Diputación de Cáceres le informa que sus datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este formulario, van a ser incorporados para su tratamiento en un fichero automatizado, pudiendo ser cedidos a Entidades que colaboren en la gestión y tramitación de su solicitud. Asimismo, se le informa que la recogida y tratamiento de los datos tiene como finalidad la tramitación de las gestiones expuestas en dicho formulario. Si lo desea, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición previstos por la Ley, dirigiendo un escrito a la Excm. Diputación Provincial de Cáceres. Plaza Santa María s/n, 10003. Cáceres o al e-mail: [formacionparaelemplo@dip-caceres.es](mailto:formacionparaelemplo@dip-caceres.es)

---