



**Formación y Capacitación
para el Empleo**
Servicio de Capacitación para el Empleo
y Formación Profesional
capacitacion@dip-badajoz.es

SOLICITUD

PLAN DE CAPACITACIÓN DEL PROYECTO FACER

(CUMPLIMENTAR CON LETRAS MAYÚSCULAS)

DATOS DEL SOLICITANTE

N.I.F./C.I.F./N.I.E.	Apellidos, nombre			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?		
	☐ Sí ☐ No				

DATOS ACADÉMICOS

Máximo nivel de estudios realizados ²	
--	--

DATOS LABORALES

Situación laboral ³		Fecha de desempleo	
Trabajador ⁴		Puesto de trabajo	
Empresa		C.I.F.	
Dirección		C.P.	
Provincia		Localidad :	Teléfono

DATOS DEL CURSO

Fecha inicio		Nº horas	
CÓDIGO			
CURSO			
Lugar de impartición			

En _____, a _____ de _____ 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





ILMO. SR. PRESIDENTE 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.S.O. / C.F. Grado Medio / E.G.B. / FP1
- 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.

