

## SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN ACCIÓN FORMATIVA

### PROYECTO JUVENTAS FORMA

Rellenar en mayúscula con letra clara y legible

**NOMBRE Y APELLIDOS**

**DNI**

**FECHA DE NACIMIENTO**

**DOMICILIO**

**LOCALIDAD**

**PROVINCIA**

**CÓDIGO POSTAL**

**TELÉFONO**

**NIVEL DE ESTUDIOS**

**EMAIL**

### COMO FIRMANTE DE ESTA SOLICITUD

- ✓ **DECLARO** bajo mi responsabilidad que conozco y acepto lo establecido en la convocatoria del Programa Operativo de Empleo Juvenil del Fondo Social Europeo (ayudas EMP-POEJ), con una cofinanciación del 91,89% por parte del Fondo Social Europeo (FSE).
- ✓ **AUTORIZO** a la Excm. Diputación Provincial de Cáceres para que solicite en mi nombre el historial profesional al Servicio Extremeño Público de Empleo, y la consulta en la base de datos del sistema nacional de Garantía Juvenil a los solo efectos de comprobación de cumplimiento de requisitos en el procedimiento de selección de personas candidatas para la participación en el itinerario del Proyecto Juventas
- ✓ **DECLARO estar inscrito** en el Sistema de Garantía Juvenil.
- ✓ **DECLARO estar empadronado** en alguno de los 215 municipios de la provincia de Cáceres incluidos en el proyecto, todos excepto los pertenecientes al área urbana de Cáceres (Cáceres, Casar de Cáceres, Malpartida de Cáceres y Sierra de Fuentes), Plasencia, Coria y Navalmoral de la Mata (al tener más de diez mil habitantes) y Jaraíz de la Vera y **mantener el citado empadronamiento por el tiempo que dure la acción formativa.**
- ✓ **QUE NO ME OPONGO** a que la Diputación Provincial de Cáceres realice las verificaciones de los datos reflejados en la solicitud así como los demás documentos aportados.
- ✓ **DECLARO** no padecer enfermedad, ni estar afectado por limitaciones físicas o psíquicas que sean incompatibles con el desempeño de la ocupación u ocupaciones asociadas a la acción formativa solicitada.

## DOCUMENTACIÓN OBLIGATORIA A PRESENTAR JUNTO CON LA SOLICITUD:

- Certificado de Empadronamiento
- Fotocopia del DNI

## DOCUMENTACIÓN VOLUNTARIA A PRESENTAR JUNTO CON LA SOLICITUD:

- Certificado de Garantía Juvenil** (Aunque se aporte junto con la solicitud, será obligatorio el día de inicio de curso)
- Solicitud de alojamiento.** (Solo si durante el curso necesitas vivir en la localidad de participación del curso y resides a más de 40 km)

## ACCIÓN FORMATIVA

- Conducción de Autobuses** Montehermoso

En , a  de  de

Fdo:

***Para que esta solicitud tenga validez es IMPRESCINDIBLE que sea registrada de la forma que determina el art.16 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas. Dirección de registro electrónico DIR3 LA0009138***

---

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: [juventasforma@dip-caceres.es](mailto:juventasforma@dip-caceres.es)

---

**ILMO. SR. PRESIDENTE DE LA EXCMA. DIPUTACIÓN PROVINCIAL DE CÁCERES**