

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 _____ Sector al que se dirige el programa de formación: _____
 Entidad solicitante del Programa de formación: _____
 Acción Formativa (denominación y número): _____

DATOS DEL PARTICIPANTE:

1.º. Apellido: _____ 2.º. Apellido: _____ Nombre: _____
 Dirección _____ Localidad _____ C.P. _____
 Tfno.: _____ Email: _____ N.I.F.: _____
 N.º. 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.

<p>CATEGORÍA PROFESIONAL</p> <p><input type="checkbox"/> Directivo</p> <p><input type="checkbox"/> Mando Intermedio</p> <p><input type="checkbox"/> Técnico</p> <p><input type="checkbox"/> Trabajador cualificado</p> <p><input type="checkbox"/> Trabajador de baja cualificación (*)</p> <p>(*) 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.</p>	<p>ÁREA FUNCIONAL (solo ocupados)</p> <p><input type="checkbox"/> Dirección</p> <p><input type="checkbox"/> Administración</p> <p><input type="checkbox"/> Comercial</p> <p><input type="checkbox"/> Mantenimiento</p> <p><input type="checkbox"/> Producción</p>
<p>OCUPACIÓN (Clasificación Nacional de Ocupaciones 2011 (CNO-11*): <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (Si está desempleado, indicar la última ocupación)</p> <p>(Si fuera necesario, requerir la ayuda de la entidad solicitante del Programa de Formación para cumplimentar este epígrafe)</p>	
<p>PARTICIPANTE:</p> <p><input type="checkbox"/> Ocupado. Consignar Código (1): _____</p> <p><input type="checkbox"/> Desempleado (DSP)</p> <p><input type="checkbox"/> Desempleado de larga duración (**)(DSPLD)</p> <p><input type="checkbox"/> Cuidador no profesional (CPN)</p> <p>(**) Personas inscritas como demandantes en la oficina de empleo al menos 12 meses en los 18 meses anteriores a la selección.</p>	
<p>ENTIDAD DONDE TRABAJA ACTUALMENTE: _____</p> <p>TAMAÑO DE EMPRESA: <input type="checkbox"/> Inferior a 10 <input type="checkbox"/> De 10 a 49 <input type="checkbox"/> De 50 a 99 <input type="checkbox"/> De 100 a 249 <input type="checkbox"/> 250 y más</p> <p>SECTOR DE ACTIVIDAD: _____</p> <p>CONVENIO DE APLICACIÓN: _____</p> <p>Razón Social: _____</p> <p>C. I. F. _____ Domicilio del Centro de Trabajo: _____</p> <p>Localidad _____ C.P. _____</p>	

(1) Relación de Códigos: **RG** Régimen general, **FD** Fijos discontinuos en periodos de no ocupación **RE** Regulación de empleo en periodos de no ocupación, **ERTE** Personas trabajadoras afectadas por expedientes de regulación temporal de empleo, **RED** 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.

(2) 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.

Información básica sobre protección de datos

Asimismo, conforme al 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 por el que se deroga la Directiva 95/46/CE (RGPD) así como en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, declara y manifiesta ante la entidad beneficiaria que da su consentimiento en los términos previstos en el artículo 7 RGPD, para que sus datos sean tratados por el beneficiario de la subvención a efectos de la ejecución y justificación de los programas de formación subvencionados, así como por el Servicio Público de Empleo Estatal, en su condición de responsable del tratamiento de los datos personales que aquí se proporcionan con la finalidad de gestionar las tareas derivadas de la solicitud, gestión, financiación, justificación, control, seguimiento y evaluación de éstas y, en su caso, cederlos a los Organismos previstos a efectos de completar su gestión.

El interesado podrá ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, supresión y portabilidad de sus datos, limitación y oposición al tratamiento, así como a no ser objeto de decisiones basadas únicamente en el tratamiento automatizado de sus datos, cuando procedan, ante el responsable del tratamiento, mediante notificación por escrito dirigida al Servicio Público de Empleo Estatal, en calle Condesa de Venadito, n.º 9. 28027 Madrid o a través del correo electrónico de su Delegado de protección de datos: dpd@mitramiss.es

Fecha: en _____, a _____ de _____ 202_

Firma del/la trabajador /a

Apellidos y Nombre		N.I.F./N.I.E.	
Apellidos y Nombre Representante legal (menores de 14 años)		N.I.F./N.I.E.	
Domicilio, Calle / Plaza y nº			Código Postal
Localidad		Provincia	
Teléfonos de contacto:		Correo electrónico	
Número de la Seguridad Social:		Fecha de Nacimiento:	
Formación académica: <input type="checkbox"/> Estudios primarios <input type="checkbox"/> ESO/Graduado Escolar <input type="checkbox"/> Titulación en Bachillerato o equivalente <input type="checkbox"/> Titulación en FP <input type="checkbox"/> Estudios Universitarios		<input type="checkbox"/> Titulación: <input type="checkbox"/> Idiomas y Nivel: _____ <input type="checkbox"/> Conocimientos informática y Nivel _____	

CONSENTIMIENTO TRATAMIENTO DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL

De conformidad con lo establecido en el **REGLAMENTO (UE) 2016/679** de protección de datos de carácter personal, le informamos que los datos que usted nos facilite serán incorporados al sistema de tratamiento titularidad de ACADEMIA MILLENIUM S.L. con CIF B14644595 domicilio social en C/ FERIA 40 PALMA DEL RIO CP 14700. Córdoba, con las siguientes finalidades:

- * Atender sus consultas
- * Gestionar las solicitudes de acciones formativas, así como la participación del interesado en las mismas
- * Realización de campañas publicitarias en las que los interesados /afectados puedan estar interesados. (Para ello deberá marcar la casilla correspondiente al final del presente formulario)
- * En el caso de que se tomen imágenes, vídeos o fotografías, estas podrán publicarse redes sociales o en cualquier otro formato digital o físico, si a se acepta por el afectado.
- * Con el fin de prestarle un servicio más individualizado, ACADEMIA MILLENIUM S.L. podrá ceder sus datos de (nombre, apellidos, teléfono y correo electrónico) a las entidades abajo indicadas, si presta su consentimiento

Se procederá a tratar los datos de manera lícita, leal, transparente, adecuada, pertinente, limitada, exacta y actualizada. Mientras no nos comunique lo contrario, entenderemos que sus datos no han sido modificados y que usted se compromete a notificarnos cualquier variación. Los datos se conservarán en nuestros ficheros por un periodo de 6 años a contar desde la fecha de solicitud de información o desde la fecha de finalización de su última acción formativa, en su caso, salvo que la normativa relativa a la acción formativa indique un plazo superior.

De acuerdo con los derechos que le confiere la normativa vigente podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, limitación de tratamiento, supresión, portabilidad y oposición al tratamiento de sus datos de carácter personal así como revocar el consentimiento prestado, dirigiendo su petición a la dirección postal indicada o al correo electrónico administracionlodp@academiamillenium.eu. Igualmente puede dirigirse a nosotros para cualquier aclaración en relación con este formulario o en relación al tratamiento de sus datos.

Presto mi consentimiento a Academia Millenium S.L., para utilizar mis datos de contacto con objeto de recibir información publicitaria y participar en campañas comerciales:

- Sí consiento, así como para el resto de finalidades descritas anteriormente.
- No consiento, pero sí acepto el uso de mis datos para el resto de finalidades descritas.

Entidades a las que el afectado o titular de los datos consiente de manera expresa que ACADEMIA MILLENIUM S.L. ceda los datos cuya titularidad pertenecen al afectado , con la finalidad de que dichas entidades contacten con el afectado para informarle de sus servicios. (Marque con una X si acepta o no la cesión de datos a cada una de estas entidades)

Entidad 1 :

Nombre , cif domicilio social, correo electrónico ACEPTO NO ACEPTO
(Se pueden ir añadiendo entidades)

Presto mi consentimiento a Academia Millenium S.L., para utilizar mi imagen para publicarse en Redes sociales o cualquier otro formato

- ACEPTO NO ACEPTO

Firma del afectado