

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.: _____

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.

<p>CATEGORÍA PROFESIONAL</p> <p> <input type="checkbox"/> Directivo <input type="checkbox"/> Mando Intermedio <input type="checkbox"/> Técnico <input type="checkbox"/> Trabajador cualificado <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 <input type="checkbox"/> Administración <input type="checkbox"/> Comercial <input type="checkbox"/> Mantenimiento <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): _____ <input type="checkbox"/> Desempleado (DSP) <input type="checkbox"/> Desempleado de larga duración (**)(DSPLD) <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, **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.

(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