

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN DE ALUMNADO EN ACCIÓN FORMATIVA

Entidad de formación FUNDACIÓN TIENDA ASILO DE SAN PEDRO	Código Entidad E-0367
Denominación de la acción formativa	Nº Expediente

Datos del alumno/a						
Nombre	Apellidos		NIF	Nº de afiliación de SS.SS		
Fecha de nacimiento	Sexo ☐ Hombre ☐ Mujer	Persona con discapacidad ☐ No ☐ Sí	En caso afirmativo, especifique porcentaje			
Teléfono	Correo electrónico					
Domicilio residencial						
Tipo de vía	Nombre de vía	Nº	Bloque	Escalera	Piso	Letra
Municipio	Localidad/ Pedanía				C. P.	
Domicilio a efectos de notificaciones						
Tipo de vía	Nombre de vía	Nº	Bloque	Escalera	Piso	Letra
Municipio	Localidad/ Pedanía				C. P.	

Tipo de ayuda que el alumnado solicita y autoriza a la entidad formadora para su tramitación.
☐ Ayuda por transporte para desempleados (Al menos, 10 kilómetros entre el domicilio habitual del alumno y el del establecimiento formativo, 0,19 por Km con un máximo de 12 € día) ☐ Ayuda por transporte público para desempleados. (Transporte público urbano y/o interurbano, 1,5 por día de asistencia, no compatible con ninguna ayuda de desplazamiento, presentar billetes originales de autobús) ☐ Ayuda por transporte para desempleados pertenecientes a colectivos en riesgo de exclusión social (Al menos, 3 kilómetros entre el domicilio habitual del alumno y el del establecimiento formativo. Para solicitar esta ayuda debe pertenecer al colectivo en riesgo de exclusión social acreditada mediante el <i>Código 19</i>) ☐ Ayuda de manutención para desempleados (Para acciones con horario de mañana y tarde impartidas a más de 50 kilómetros del domicilio) ☐ Ayuda por alojamiento y manutención para desempleados (Para acciones impartidas a más de 100 kilómetros del domicilio). El gasto real del alojamiento se justificará por medio del contrato de arrendamiento, factura de hospedaje o cualquier otro medio documental acreditativo, los justificantes de pago se realizarán por transferencia bancaria, los cuales se adjuntarán a esta solicitud. El alumno tendrá derecho a percibir el importe de los billetes de transporte en clase económica de los desplazamientos inicial y final, para lo cual adjuntará dichos billetes. ☐ Ayudas para la conciliación para trabajadores desempleados (que estén al cuidado de hijos menores de 12 años o familiares dependientes hasta segundo grado) (carecer de renta de cualquier clase superiores al 75% del IPREM). ☐ Beca por asistencia para trabajadores desempleados con discapacidad (9 € por día de asistencia, siempre y cuando el número de horas diarias de la acción formativa sea igual o superior a cuatro) ☐ Beca por asistencia para trabajadores desempleados en situación o en riesgo de Exclusión Social acreditados por los Servicios Sociales Públicos competentes (9 € por día de asistencia, siempre y cuando el número de horas diarias de la acción formativa sea igual o superior a cuatro) ☐ Beca por asistencia para trabajadoras desempleadas víctimas de violencia de género incluidas en el "Protocolo de Coordinación SEF-Dirección General de la Mujer para mejorar la inserción sociolaboral de mujeres víctimas de violencia de género de la Región de Murcia. (10€ por día de asistencia, siempre y cuando el número de horas diarias de la acción formativa sea igual o superior a cuatro).

Nivel de estudios	
☐ Sin estudios ☐ Cert. Escolaridad ☐ Grad Escolar	☐ BUP o equivalente ☐ ESO ☐ Bachillerato ☐ COU o equivalente ☐ F.P. de Grado Medio ☐ F.P. de Grad Superior ☐ F.P. 1º Grado ☐ F.P. 2º Grado ☐ Doctorado ☐ Titul. universitaria de Grado Medio ☐ Titul. universitaria Grado Superior
Especificar titulación y/o especialidad	Año

Formación complementaria			
Nombre del curso	Horas	Entidad de Realización	Año



Situación laboral								
Datos del centro de trabajo								
- Especifique el tiempo que lleva inscrito en la oficina de empleo correspondiente: ☐ 0-6 meses ☐ 6 meses -1 año ☐ 1-2 años ☐ ≥ 2 años								
- Situación actual: ☐ Parado sin empleo anterior ☐ Parado con empleo anterior no perceptor de prestación ☐ Parado con empleo anterior perceptor de prestación								
Trabajador Ocupado								
Área funcional	☐ Dirección ☐ Administración ☐ Comercial ☐ Mantenimiento ☐ Producción							
Categoría	☐ Directivo ☐ Mando intermedio ☐ Técnico ☐ Trabajador cualificado ☐ Trabajador no cualificado							
Colectivo (1) consignar código								
Datos del Centro de trabajo								
Nombre del centro de trabajo					CIF			
Nº de Patronal (código cuenta cotización)			Convenio:					
Sector de actividad:	☐ Agricultura ☐ Industria ☐ Construcción ☐ Servicios							
Nº de trabajadores:	☐ Hasta 10 trabajadores ☐ 11-50 trabajadores ☐ 51-250 trabajadores ☐ más de 250 trabajadores							
Naturaleza jurídica:	☐ Empresa privada ☐ Organizaciones patronales o sindicales ☐ Economía social							
☐ Autónomos ☐ Administración Pública ☐ Otras entidades sin ánimo de lucro								
Domicilio del Centro de Trabajo								
Tipo Vía	Nombre de vía			Nº	Bloq.	Escal.	Piso	Letra
Municipio			Localidad/Pedanía			C.P.		

OTROS ASPECTOS. Medio en que conoció la existencia de la acción formativa:		
☐ Publicidad en prensa	☐ Por la entidad de formación	☐ Por alguien que ya lo ha hecho o por un conocido
☐ Por la web del SEF	☐ Oficinas del SEF	☐ Información por correo
☐ Otra vía (especificar):		

A CUMPLIMENTAR SOLO CUANDO LA ACCIÓN FORMATIVA CORRESPONDA A CERTIFICADOS PROFESIONALES

El alumno ha superado anteriormente módulos formativos incluidos en la acción formativa en la que se inscribe?

☐ SI ☐ NO

En caso afirmativo indicar los módulos formativos que fueron superados:



INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS

Responsable del tratamiento de datos: Dirección General del Servicio Regional de Empleo y Formación (SEF).

Delegado de Protección de Datos: Inspección General de Servicios. dpdigs@listas.carm.es

Finalidad del tratamiento de datos: La recogida y tratamiento de datos tiene como única finalidad tramitar la inscripción de acuerdo a lo establecido en el RD 694/2017, de 3 de julio, por el que se desarrolla la Ley 30/2015, de 9 de septiembre, por la que se regula el Sistema de Formación Profesional para el Empleo en el ámbito laboral.

Legitimación: 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 (Reglamento general de protección de datos), así como la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales

Destinatarios de cesiones de datos: No está prevista la cesión de datos, salvo aquellos que puedan comunicarse al Servicio Público de Empleo Estatal a través del Sistema Integrado de los Servicios Públicos de Empleo y, en caso de financiación a través de fondos procedentes de la Unión Europea, al organismo comunitario competente para su seguimiento y control.

Derechos del interesado: Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir los datos, así como a su portabilidad, la limitación u oposición al tratamiento y otros derechos especificados en la información adicional. Podrá ejercerlos mediante el formulario del procedimiento 2736.

Procedencia de los datos: Además de los datos aportados por el interesado, también se obtienen de aplicaciones propias y de otras Administraciones Públicas mediante la plataforma de interoperabilidad de la CARM o convenios.

Información adicional: Los datos que se pueden obtener son de identidad y otros relacionados con la actividad formativa. Puede consultar la información adicional y detallada sobre protección de datos en nuestra página URL:

[http://www.carm.es/web/pagina?IDCONTENIDO=62678&IDTIPO=100&RASTRO=c672\\$m](http://www.carm.es/web/pagina?IDCONTENIDO=62678&IDTIPO=100&RASTRO=c672$m)

Igualmente, se le informa que de acuerdo al artículo 28.2 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, caso de ser necesario para la tramitación del procedimiento, el SEF deberá recabar los documentos relacionados con su solicitud electrónicamente a través de sus redes corporativas o mediante consulta a las plataformas de intermediación de datos u otros sistemas electrónicos habilitados al efecto. No obstante si desea oponerse, indíquelo a continuación: ☐ MANIFIESTO MI OPOSICIÓN A QUE LA ADMINISTRACIÓN PUEDA RECABAR DOCUMENTOS RELACIONADOS CON EL PROCEDIMIENTO POR MEDIOS ELECTRÓNICOS. En este caso queda obligado a aportar personalmente los datos/documentos relativos al procedimiento.

SOLICITO LA INSCRIPCIÓN EN LA ACCIÓN FORMATIVA ARRIBA DETALLADA Y DECLARO QUE LA INFORMACIÓN FACILITADA ES CIERTA

FIRMA DEL ALUMNO/A

..... a dede 20.....

Fdo.:.....

(1) Relación de códigos: RG Régimen general, FD Fijos Discontinuos en periodos de no ocupación, RE Regulación de empleo en periodos de no ocupación, AG Régimen especial agrario, AU Régimen especial autónomos, AP administración pública, EH empleado hogar, DF trabajadores que excedan al desempleo durante el periodo formativo, RLE trabajadores con relaciones laborales de carácter especial que se recogen en el artículo 2 del Estatuto de los Trabajadores, CESS trabajadores con convenio especial con la Seguridad Social.

Importante: Este documento debidamente cumplimentado y firmado quedará en poder de la entidad de formación.



CLÁUSULA CONSENTIMIENTO DEL ALUMNO

De conformidad con lo dispuesto en el Reglamento (UE) 2016/679 de 16 de Abril de 2016 y en la Ley Orgánica 3/2018 de 5 de Diciembre, FUNDACIÓN TIENDA ASILO DE SAN PEDRO con domicilio en Avenida Sánchez Meca 68, Lo Campano, 30202-Cartagena, le informa que para proporcionar los servicios solicitados, es necesario incorporar los datos de carácter personal que voluntariamente ha proporcionado a uno de nuestros sistemas de tratamiento de datos y cuyo titular es la Fundación, y cuya finalidad es la gestión de los alumnos, limitando por ley el uso de los datos a los fines directamente relacionados con las funciones legítimas del Responsable del Fichero, así como la cesión de los mismos a los estamentos oficiales públicos y privados oportunos y necesarios, para el eficaz desempeño de sus atribuciones y el cumplimiento de sus objetivos.

Así mismo, tiene obligación de guardar secreto sobre los datos personales, extendiéndose también a su posible uso en redes sociales, quedando terminantemente prohibido publicar datos personales relacionados con la Fundación en cualquier red social, sea Facebook, WhatsApp, etc...

No se debe dar ni compartir información por parte del firmante con otras personas de la Fundación a no ser que el ejercicio de sus funciones así lo requiera. Esta obligación adquiere especial importancia en el tratamiento de datos concernientes a la salud.

Advertimos de las consecuencias legales que puede ocasionar el mal uso de los datos personales. Se denunciará en el Juzgado que corresponda haciendo caer sobre ese mal uso todo el peso de la ley así como la denuncia ante la Agencia Española de Protección de Datos.

Asimismo, FUNDACIÓN TIENDA ASILO DE SAN PEDRO, le garantiza que el tratamiento de dichos datos de carácter personal se realizará con la máxima confidencialidad y seguridad, sin que los datos sean cedidos a terceros sin el expreso consentimiento del titular de los mismos.

D./Dña.: _____

En virtud de lo dispuesto en el Reglamento (UE) 2016/679 de 16 de Abril de 2016 y en la Ley Orgánica 3/2018 de 5 de Diciembre, podrá ejercitar en cualquier momento sus derechos de acceso, rectificación, cancelación, supresión u olvido, limitación de tratamiento, portabilidad y oposición al tratamiento de sus datos de carácter personal **mediante comunicación escrita, acompañada de una fotocopia del DNI o documento equivalente, ante el Responsable del sistema de tratamiento de datos:**

FUNDACIÓN TIENDA ASILO DE SAN PEDRO

Avda. Sánchez Meca 68, Lo Campano, 30202-Cartagena

Enterado y conforme con lo expuesto **CONSIENTO EXPRESAMENTE Y AUTORIZO** a la Fundación para que trate mis datos de carácter personal cedidos voluntariamente con la única finalidad expresada anteriormente.

En Cartagena, a _____ de _____ de 20__

Fdo.:



Anexo al documento de inscripción

¿Tiene responsabilidades familiares de hijos menores de 12 años o personas dependientes?

.....

.....

¿Los ingresos que percibe en su hogar son superiores a 700,00.-€?

.....

.....

Debido al gran esfuerzo económico y de medios que se despliega en la organización y ejecución de esta acción formativa, necesitamos saber el grado de compromiso que manifiestas para la realización del curso. En el caso de que tuvieras que abandonarlo, ¿Por qué motivo lo harías?

.....

.....

.....

El curso se impartirá de lunes a viernes, en horario de 9.00 a 14.00 horas o de 16:00 a 20:00. ¿Tiene algún problema o inconveniente para cumplir con la totalidad de la jornada lectiva?

.....

.....

¿Ha realizado anteriormente alguna prueba de selección para el curso al que se inscribe en nuestro Centro? ¿Cuántas veces?

.....

¿Ha realizado alguna vez un curso en nuestro Centro de Formación? En caso afirmativo, indique el nombre del curso/s.

.....

.....

Por favor, resalte algún aspecto de su situación actual que no se haya recogido en su solicitud.

.....

.....

.....

D./Dña.: _____

En Cartagena, a _____ de _____ de 20____

Fdo.: