

DATOS DEL ASISTENTE AL PROYECTO CAPACITATIC +55

Localidad <input style="width: 95%;" type="text"/>	Fecha de Inicio <input style="width: 95%;" type="text"/>
--	--

ACCIÓN FORMATIVA A REALIZAR (Marque la que corresponda)

<input type="checkbox"/> MASTER CLASS. Redes Sociales	<input type="checkbox"/> MASTER CLASS. Comunícate. Skype, Whatsapp, ...
<input type="checkbox"/> MASTER CLASS. Administra-TIC	<input type="checkbox"/> MASTER CLASS. Compras en Internet de manera segura y fácil
<input type="checkbox"/> MASTER CLASS. Seguridad en Internet	<input type="checkbox"/> MASTER CLASS. Aplicaciones Móviles
<input type="checkbox"/> PRESENCIAL N.1. Informática e Internet	<input type="checkbox"/> PRESENCIAL N.2. Web 2.0. Redes Sociales
<input type="checkbox"/> PRESENCIAL N.2. Creación de Blog	<input type="checkbox"/> PRESENCIAL N.2. Web 2.0. Aplicaciones móviles
<input type="checkbox"/> PRESENCIAL TRANSVERSAL. Orientación Laboral, Medioambiente e Igualdad de Género	

DATOS PERSONALES

* DNI <input style="width: 95%;" type="text"/>	* Nombre y Apellidos <input style="width: 95%;" type="text"/>
Tipo Vía: <input style="width: 80%;" type="text"/>	Dirección: <input style="width: 70%;" type="text"/> C.P.: <input style="width: 20%;" type="text"/>
Localidad: <input style="width: 45%;" type="text"/>	Provincia <input style="width: 45%;" type="text"/>
* Teléf Móvil <input style="width: 20%;" type="text"/>	* Teléfono Adicional <input style="width: 20%;" type="text"/>
* Fecha Nacimiento <input style="width: 20%;" type="text"/>	
Genero <input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer	Email: <input style="width: 80%;" type="text"/>
Si es trabajador en activo, indique fecha de alta laboral <input style="width: 20%;" type="text"/>	Si es desempleado, indique fecha de demanda de empleo <input style="width: 20%;" type="text"/>

* CAMPOS OBLIGATORIOS. Es obligatorio rellenar los campos que llevan un asterisco delante

DATOS ACADÉMICOS

<input type="checkbox"/> Sin Estudios	<input type="checkbox"/> Técnico Auxiliar / FPI	<input type="checkbox"/> Técnico Especialista / FP II
<input type="checkbox"/> Educación Primaria / EGB 1º y 2º Ciclo	<input type="checkbox"/> Ciclo Formativo Grado Medio / Técnico	<input type="checkbox"/> Titulación Universitaria MEDIA / Diplomatura
<input type="checkbox"/> Graduado Escolar	<input type="checkbox"/> Curso Acceso a Ciclo Grado Medio	<input type="checkbox"/> Titulación Universitaria SUPERIOR / Licenciatura
<input type="checkbox"/> Graduado en Educación Secundaria / ESO	<input type="checkbox"/> Certificado de Profesionalidad	<input type="checkbox"/> Máster o equivalente
<input type="checkbox"/> Bachiller / BUP / COU	<input type="checkbox"/> Ciclo Grado Superior / Técnico Superior	<input type="checkbox"/> Estudio de Doctorado o equivalente

DATOS LABORALES

<input type="checkbox"/> Participante trabajador por cuenta ajena	<input type="checkbox"/> Participante Desempleado con Prestación por desempleo o subsidio
<input type="checkbox"/> Participante trabajador por cuenta propia	<input type="checkbox"/> Participante Desempleado sin Prestación por desempleo o subsidio
<input type="checkbox"/> Participante en situación de desempleo	<input type="checkbox"/> Participante en situación de inactividad
<input type="checkbox"/> Participante desempleado de larga duración	<input type="checkbox"/> Participante en situación de inactividad no integrado en sistema de educación o formación

DATOS FAMILIARES (Marcar las que correspondan, si procede)

- Participante vive en hogar sin empleo (En el hogar todos desempleados o inactivos)
- Participante vive en hogar sin empleo con hijos a su cargo (En el hogar todos desempleados o inactivos y con hijos entre 0 - 24 años)
- Participante vive en hogar sin empleo con hijos a su cargo y un único adulto (Una persona mayor de 18 años)
- Participante es una persona sin hogar o afectada por la exclusión en cuanto a la vivienda
- Participante vive en zona rural (zonas escasamente pobladas)
- Participante es inmigrante, de origen extranjero o perteneciente a minoría
- Participante tiene algún tipo de discapacidad
- Participante pertenece a otras situaciones de desfavorecimiento (Victima de violencia de género, etc)
- Ninguno de los anteriores

DATOS INFORMÁTICOS

- | | | | | | |
|--|-----------------------------|-----------------------------|--|-----------------------------|-----------------------------|
| ¿Dispone de ordenador sobremesa en casa? | <input type="checkbox"/> Sí | <input type="checkbox"/> No | ¿Dispone de conexión a internet en casa? | <input type="checkbox"/> Sí | <input type="checkbox"/> No |
| ¿Dispone de ordenador portátil en casa? | <input type="checkbox"/> Sí | <input type="checkbox"/> No | ¿Tiene formación en herramientas ofimáticas? | <input type="checkbox"/> Sí | <input type="checkbox"/> No |
| ¿Dispone de tablet en casa? | <input type="checkbox"/> Sí | <input type="checkbox"/> No | ¿Utiliza las nuevas tecnologías en su entorno privado? | <input type="checkbox"/> Sí | <input type="checkbox"/> No |
| Otros | <input type="checkbox"/> Sí | <input type="checkbox"/> No | ¿Utiliza las nuevas tecnologías en su entorno profesional? | <input type="checkbox"/> Sí | <input type="checkbox"/> No |

ACEPTO. PROTECCIÓN DE DATOS. Se solicita su consentimiento para que, de conformidad con lo establecido por el Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo de 27 de abril de 2016 (RGPD), la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de Diciembre, sobre Protección de Datos de Carácter Personal Y la normativa vigente en materia de protección de datos, por el que se regula el derecho de información en la recogida de los datos, INCISO INTEGRACIÓN, en su condición de responsable del tratamiento, proceda al tratamiento de sus datos personales. Le informamos que los datos de carácter personal que se faciliten mediante este formulario, quedarán registrados en el fichero "Inciso", inscrito en el Registro General de Protección de Datos, cuyo responsable es la Asociación para la Iniciativa Social y la Integración y cuyo única finalidad será, la gestión del programa CAPACITATIC +55, autorizando la cesión de los mismos para el correcto desarrollo del programa, a la Junta de Comunidades de Castilla-La Mancha y al Fondo Social Europeo, entidades subvencionadoras del proyecto. Usted podrá en cualquier momento ejercer su derecho de acceso, rectificación o supresión de sus datos personales y de limitación y oposición al tratamiento, dirigiéndose a INCISO INTEGRACIÓN como responsable del fichero, en la dirección C/ Plaza de Joaquín García Donaire nº2 - 3ª Planta, 13002 de Ciudad Real, llamando al teléfono 926208074, o mediante el correo electrónico a la dirección eugenia@inciso.org, así como derecho a presentar una reclamación ante la autoridad de control (Agencia de Protección de Datos, C/ Jorge Juan nº 6, 28001 Madrid. www.agpd.es).

INFORMACIÓN FONDO SOCIAL EUROPEO. Se le informa que el El Fondo Social Europeo cofinancia la presente acción mediante el Programa Operativo Regional FSE 2014/2020 de Castilla-La Mancha a través del Eje Prioritario 3 "Inversión en educación, formación y mejora de las competencias profesionales y en el aprendizaje permanente" P.I 10.3 "La mejora de la adecuación al mercado de trabajo de los sistemas de educación y formación" en un porcentaje máximo del 80% los costes totales de la mismas

Firmado (Si procede) En _____ a _____ de _____ de 2019