

ANEXO IX Solicitud de Participación

Nº. de Expediente _____
Entidad solicitante del Programa de Formación: _____
Acción Formativa (denominación y número): _____
Comente su interés en la participación en la acción formativa: _____

DATOS DEL/LA TRABAJADOR/A PARTICIPANTE

Apellidos y Nombre: _____
Dirección _____ Localidad _____ Provincia _____ CP _____
Email: _____ NIF: _____ Nº. de afiliación a la Seguridad Social: ____/____
Fecha de nacimiento: ____/____/____ Sexo: _____ Discapacidad: SI NO
Nacionalidad: _____ Teléfono móvil _____ Teléfono _____

ESTUDIOS Sin titulación Otra titulación (especificar)
 ESO/Graduado Escolar Diplomado (E. Universitaria 1^{er}. Ciclo)
 Bachiller Licenciado (E. Universitaria 2^o. Ciclo)
 Técnico FP grado medio/FPI Doctor
 Técnico FP grado superior/FPII

AREA FUNCIONAL (Sólo ocupados) Dirección CATEGORIA Directivo/a
 Administración Mando Intermedio
 Comercial Técnico
 Mantenimiento Trabajador/a cualificado
 Producción Trab. de baja cualificación(*)

(*) grupos de cotización 6, 7, 9, 10. Desempleados sin carné profesional, cert. prof. nivel 2 ó 3, título de formac. profesional ni titulación universitaria.

COLECTIVO:

Ocupado. (Consignar Código) (1): _____
 Desempleado (DSP) Años de Desempleo: _____

ENTIDAD DONDE TRABAJA ACTUALMENTE (Sólo ocupados)

Empresa con más de 250 trabajadores SI NO SECTOR/CONVENIO _____

Razón Social: _____

C.I.F.: _____

Nº. de Inscripción a la Seguridad Social: _____

Domicilio del Centro de Trabajo: _____

Localidad _____ Provincia _____ C.P. _____

Declaro que los datos expresados se corresponden con la realidad y, en el ámbito de la presente Convocatoria, no participo en otra acción formativa similar a la solicitada. Asimismo, y a los efectos de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal y demás normativa de desarrollo, autorizo el tratamiento informático de los datos personales incluidos en esta solicitud y en otros documentos normalizados relativos a la acción formativa y al acceso a la información que obre en las bases de datos de la Tesorería General de la Seguridad Social y del Servicio Público de Empleo Estatal del abajo firmante, para la gestión, financiación, seguimiento, control y evaluación de la formación recibida, por la Consejería de Economía, Empleo y Hacienda.

Los datos personales de los alumnos serán incorporados y tratados en el fichero "Formación Trabajadores" de la Dirección General de Formación, cuya finalidad es "la gestión de trabajadores ocupados o desempleados participantes en cursos de formación profesional para el empleo en el ámbito territorial de la Comunidad de Madrid", estando prevista su cesión a la Seguridad Social y al Servicio Público de Empleo Estatal. El órgano responsable del fichero es la Dirección General de Formación de la Consejería de Economía, Empleo y Hacienda de la Comunidad de Madrid y la dirección donde el interesado podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación, y oposición es: "Dirección General de Formación. Avenida Vía Lusitana, 21, 28025 Madrid". Todo lo cual se informa en cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de Diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal y de la Ley 8/2001, de 13 de julio, de Protección de Datos de Carácter Personal de la Comunidad de Madrid.

Fecha: _____

Firma del/la Trabajador/a

(1) Relación de Códigos: RG régimen general, FD fijos discontinuos en periodos de no ocupación, RE regulación de empleo en periodos de no ocupación, AGP régimen especial agrario por cuenta propia, AGA régimen especial agrario por cuenta ajena, AU régimen especial autónomos, AP administración pública, EH empleado/a hogar, DF trabajadores/as que accedan al desempleo durante el periodo formativo, RLE trabajadores/as 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 trabajadores incluidos en el régimen especial del mar, CP mutualistas de colegios profesionales, CNP Cuidadores no profesionales de las personas en situación de dependencia.