



Servicio Andaluz de Empleo
CONSEJERÍA DE EMPLEO

Unión Europea



Fondo Social Europeo

El Fondo Social Europeo invierte en tu futuro

SOLICITUD PARTICIPACIÓN EN FORMACIÓN DE OFERTA DIRIGIDA PRIORITARIAMENTE A PERSONAS OCUPADAS

Nº. de Expediente: 7014 - CI / 10

Entidad solicitante del Plan de Formación: CONFEDERACIÓN DE EMPRESARIOS DE ANDALUCÍA

Acción Formativa (denominación y número): _____

Comente su interés en la participación en la acción formativa: _____

DATOS DEL TRABAJADOR / PARTICIPANTE										
NOMBRE			APELLIDO 1			APELLIDO 2				
T.VÍA	NOMBRE VÍA					Nº	BIS	ESC	PISO	LETRA
C. POSTAL	LOCALIDAD			PROVINCIA		PAÍS DE NACIMIENTO				
TELÉFONO		MOVIL		E-MAIL						
NIF/NIE		Nº DE AFILIACIÓN A LA SEGURIDAD SOCIAL								
FECHA DE NACIMIENTO		SEXO	DISCAPACITADO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		COLECTIVO PRIODAD ESPECIAL <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO					
ESTUDIOS		<input type="checkbox"/> Sin estudios		<input type="checkbox"/> ESO		<input type="checkbox"/> FP II / Técnico Grado Superior				
		<input type="checkbox"/> Estudios Primarios		<input type="checkbox"/> FPI / Técnico Grado Medio		<input type="checkbox"/> Diplomatura				
		<input type="checkbox"/> Graduado escolar		<input type="checkbox"/> BUP/COU Bachillerato		<input type="checkbox"/> Licenciatura				
Inscrito como demandante de empleo: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO										
AREA FUNCIONAL		<input type="checkbox"/> Dirección		CATEGORÍA		<input type="checkbox"/> Directivo				
		<input type="checkbox"/> Administración				<input type="checkbox"/> Mando Intermedio				
		<input type="checkbox"/> Comercial				<input type="checkbox"/> Técnico				
		<input type="checkbox"/> Mantenimiento				<input type="checkbox"/> Trabajador cualificado				
		<input type="checkbox"/> Producción				<input type="checkbox"/> Trab. No Cualificado				
Colectivos (1) (Consignar Código):										
ENTIDAD DONDE TRABAJA ACTUALMENTE										
PYME (2) <input type="checkbox"/>		NO PYME <input type="checkbox"/>		SECTOR / CONVENIO						
Razón Social:										
NIF			Nº DE INSCRIPCIÓN A LA SEGURIDAD SOCIAL							
T.VÍA	NOMBRE VÍA					Nº	BIS	ESC	PISO	LETRA
C. POSTAL	LOCALIDAD			PROVINCIA						

El abajo firmante declara que, en el ámbito de la presente Convocatoria, no participa 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, autoriza la utilización de los datos personales contenidos en el presente documento y su tratamiento informático para la gestión de la solicitud a que se refiere el mismo. Y por el Servicio Andaluz de Empleo a efectos de seguimiento, control y evaluación de la formación recibida.

Fecha: _____ Firma del Solicitante

- (1) Relación de códigos: RG, régimen general; FD, fijos discontinuos en periodos de no ocupación; RE, regulación de empleo en periodos de no ocupación; AGA, régimen especial agrario por cuenta ajena; AGP, régimen especial agrario por cuenta propia; AU, régimen especial autónomos; AP, Administración Pública; EH, empleado de hogar; 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 (contratos discontinuos) en sus periodos de no ocupación; TM, trabajadores incluidos en el régimen especial del mar; TCSL, trabajadores de cooperativas, sociedades laborales y otras empresas y entidades de economía social; CNP, cuidador no profesional; CP, colegio profesional; OTROS, Otros regímenes especiales de la seguridad social que no cotizan por formación profesional.
- (2) Se entenderá por PYME las empresas cuya plantilla no supere los 250 trabajadores y cuyo volumen de negocios anual no excede de 50 millones de euros o cuyo balance general anual no excede de 43 millones de euros, según la Recomendación de la Comisión 2003/361/CE, de 6 de mayo, y referidos al último ejercicio cerrado.

**ANEXO A LA SOLICITUD DEL PROGRAMA
INTERSECTORIAL DE FORMACION PROFESIONAL
PARA EL EMPLEO 2010/11**

Sí, deseo recibir en mi correo electrónico información de aquellas actividades (seminarios, jornadas, conferencias, etc....) que estén relacionadas con los cursos que he seleccionado.

Sí, deseo recibir en mi correo electrónico información de actividades en general (seminarios, jornadas, conferencias, etc....) que desarrollen CEA y sus Organizaciones.

Se informa al abajo firmante de que, en el caso de haber marcado alguna de las casillas anteriores, estará prestando su consentimiento para que sus datos de contacto (nombre, apellidos, e-mail, teléfono, dirección postal y empresa) facilitados en la solicitud de inscripción sean incorporados los ficheros "Directorio CEA" y "Formación Continua" titularidad de la Confederación de Empresarios de Andalucía (CEA), con domicilio en el Centro de Servicios Empresariales, calle Arquímedes nº 2, Isla de la Cartuja, 41092, Sevilla, www.cea.es. La finalidad de la recogida de sus datos es su utilización y tratamiento para el envío de información de actividades que desarrollen CEA y sus Organizaciones. Puede Ud. ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición mediante comunicación escrita a CEA en la dirección indicada.

Fecha _____
Firma _____

ANEXO A LA SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

INFORMACIÓN PARA EL CENTRO (rellenar obligatoriamente)

¿CONOCÍA ANTERIORMENTE LA EXISTENCIA DEL CENTRO? SI No

¿DÓNDE LE INFORMARON DE ESTA/AS CONVOCATORIA/AS?

WEB SAE OAL IES CHARLA FAMILIA/AMIGOS OTROS

Especifique cuales: _____

En cumplimiento de lo previsto en la **Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal (LOPD)**, le informamos que los datos que facilite al rellenar el presente formulario serán tratados por la **Entidad Gestora del Centro Andaluz de Formación Integral de las Industrias del Ocio (CIOMIJAS)**, en nombre y por cuenta de la entidad solicitante correspondiente, con la finalidad de tramitar la presente solicitud y, en su caso, gestionar el desarrollo del programa formativo. El listado de alumnos admitidos aparecerá publicado en el tablón de anuncios ubicado en nuestra sede: Ctra. A7, Km 201, CP: 29649 (Málaga).

Por la presente, solicitamos su consentimiento para el tratamiento de sus datos con los fines que se detallan a continuación. En caso de no prestar consentimiento, le rogamos marque la casilla "*No presto mi consentimiento*", donde corresponda:

- Publicación de los listados de admitidos en el sitio web www.ciomijas.com para facilitar el acceso a la información.
 No presto mi consentimiento.
- Para la incorporación de sus datos identificativos a un fichero titularidad de **CIOMIJAS** con la finalidad de informarle a través de e-mail, teléfono, fax o correo ordinario sobre otros cursos que puedan ser de su interés. Según lo previsto en los artículos 15 y siguientes de la LOPD, podrá ejercer sus derechos de acceso, cancelación, oposición y/o rectificación, enviando un e-mail a lopd@ciomijas.com o mediante carta dirigida a la siguiente dirección: Ctra. A7, Km 201, CP: 29649 (Málaga).
 No presto mi consentimiento
- Para la incorporación de su imagen a un fichero titularidad de **CIOMIJAS**, con la finalidad de publicar imágenes y/o vídeos de los participantes en acciones formativas, en el sitio web www.ciomijas.com, así como en otros medios de difusión en internet, tales como redes sociales, diarios u otros medios de comunicación, en soporte físico o multimedia, con la única finalidad de ilustrar dichos espacios a efectos informativos y dar a conocer las acciones formativas que tengan lugar en **CIOMIJAS**. Según lo previsto en los artículos 15 y siguientes de la LOPD, podrá ejercer sus derechos de acceso, cancelación, oposición y/o rectificación, enviando un e-mail a lopd@ciomijas.com o mediante carta dirigida a la siguiente dirección: Ctra. A7, Km 201, CP: 29649 (Málaga).
 No presto mi consentimiento

FECHA:
NOMBRE:

FIRMA: _____