BORRAR

ANEXO III
FORMACIÓN PARA EL EMPLEO DIRIGIDA A TRABAJADORES OCUPADOS
Solicitud de participación en las acciones formativas

Entidad Solicitante del programa de formación

DATOS DE LA ACCIÓN FORMATIVA EN LA QUE SOLICITA PARTICIPAR

Entidad representante del programa de formación

Nº Expediente | Nº Acción formativa

Denominación

Familia profesional | Área profesional

Especialidad

DATOS DEL TRABAJADOR / PARTICIPANTE

Apellidos y Nombre

Dirección | Teléfono móvil | Otro teléfono

C.P. | Localidad | Correo electrónico

NIF | Nº de afiliación a la Seguridad Social

Fecha de nacimiento | Sexo | Discapacidad SI ☐ NO ☐ | Municipio de empadronamiento

El Servicio Público de Empleo de Castilla y León procederá a verificar los datos de empadronamiento, salvo que se manifieste derecho de oposición, debiendo aportar, en su caso, la documentación acreditativa de dicho empadronamiento.

☐ Manifiesto mi derecho de oposición a la consulta de los datos. (Se debe aportar Certificado de Empadronamiento).

COLECTIVO Ocupado ☐ Consignar Código (**1**): _____ Desempleado ☐ COLECTIVO PRIORITARIO ☐ Consignar Código (**2**): _____

Estudios finalizados

Comente su interés en la participación en la acción formativa

DATOS DE LA ENTIDAD DONDE TRABAJA ACTUALMENTE (cumplimentar sólo por los trabajadores ocupados)

Nombre y/o Razón social

C.C.C. | C.I.F.

Domicilio del centro de trabajo | Teléfono

C.P. | Localidad

Los datos de carácter personal facilitados en este formulario serán tratados por el Servicio Público de Empleo de Castilla y León con la finalidad de participar en las acciones formativas incluidas en los programas de formación transversales para trabajadores ocupados en Castilla y León. El tratamiento de estos datos es necesario para el cumplimiento de una misión realizada en interés público. Sus datos no van a ser cedidos a terceros, salvo obligación legal y no se prevé transferencias internacionales de los mismos. Mediante la suscripción de la presente solicitud autoriza al Servicio Público de Empleo de Castilla y León y a la Fundación para el Anclaje Empresarial y la Formación para el Empleo en Castilla y León para la comprobación de cuantos datos sea necesario para la acreditación de los datos aportados en el presente documento, especialmente, los relativos a la identidad, residencia, vida laboral y discapacidad. Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos recogidos en la información adicional que puede consultar en la dirección https://www.tramitacastillayleon.jcyl.es.
También se autoriza la comunicación a las Administraciones Públicas correspondientes de las instituciones comunitarias y al Fondo Social Europeo, con motivo del cumplimiento de las obligaciones legales impuestas por la normativa administrativa y comunitaria, para la gestión de convocatoria de subvenciones públicas realizada en el marco de las iniciativas de formación.

En _____ a _____ de _____ de _____

Firma del Trabajador

IMPRIMIR

(1) Relación de Códigos de Colectivos: **RG** – Régimen General // **FD** – Fijos Discontinuos en periodos de no ocupación // **RE** – Regulación de Empleo en periodos de no ocupación // **AU** – Régimen Especial de 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 Seg. Social// CP- Colegio Profesional // **FDI**: Trabajadores a tiempo parcial de carácter indefinido (con trabajos discontinuos) en sus periodos de no ocupación.
(2) Relación de Códigos de colectivos Prioritarios: **JO** – Jóvenes menores de 30 años // **RF** – Mayores de 45 años con responsabilidades familiares // **MU** – Mujeres // **FD** – Trabajador Fijo Discontinuo // **TP** – Trabajador a tiempo parcial // **RE** – Trabajadores en regulación de empleo ERE/ERTE/RED (afectados por la activación de mecanismo RED) // **CA** – Concurso Acreedores // **BC** – Trabajadores de baja cualificación.

Código I.A.P.A.: 1424 nº. modelo 918