**SOLICITUD INSERTA 40+**

**Programa formativo para personas mayores de 40 años.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **1. datos personales** | | | | |
| Nombre y apellidos: | | | | |
| DNI/NIE/Pasaporte o Doc. equivalente: | En caso de N.I.E. indique el tipo de Permiso: | | | |
| Fecha Nacimiento: | Sexo: Mujer Varón | | Lugar de empadronamiento: | |
| Domicilio: | | | | |
| Localidad: C.P: Provincia: | | | | |
| Tfno. fijo: Tfno. móvil: Email: | | | | |
| Discapacidad reconocida | | Si No | | |
| **NIVEL EDUCATIVO/FORMATIVO (Marque con una x)** | | | | |
| Sin estudios o estudios no finalizados | | | |  |
| Titulo de Graduado escolar / ESO | | | |  |
| Otra Titulación (especificar): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |  |
| **DOCUMENTACIÓN A ADJUNTAR:** | | | | |
| * Fotocopia del DNI/NIE. * Certificado de empadronamiento. * Fotocopia de la titulación académica superior alcanzada. * Acreditación de pertenecer a algún colectivo en riesgo de exclusión (Informe de Servicios Sociales). * Acreditación de familia numerosa (en caso de serlo). * Informe de períodos de inscripción en el Servicio Andaluz de Empleo. * Certificado que acredite algún tipo de discapacidad reconocida. * Certificado que acredite la percepción de subsidios o ayudas públicas. | | | | |

**LA ENTREGA DE SOLICITUDES SE REALIZA EN LA OAC DE TORRE DEL MAR O VÉLEZ-MÁLAGA.**

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de Diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal así como al Reglamento General de Protección de Datos (EU) 2016/679 de la Unión Europea, el Área de Empresa y Empleo del Ayuntamiento de Vélez-Málaga le informa que sus datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de documentos relacionados con el programa INSERTA 40+, van a ser incorporados, para su tratamiento, en un fichero automatizado. Asimismo, se le informa que la recogida y tratamiento de dichos datos tienen como finalidad la gestión del programa formativo impartido por esta Entidad, en el marco del proyecto EDUSI BIC VÉLEZ, de acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, dirigiendo un escrito al Área de Empresa y Empleo, C/ San Francisco, nº3, 29700 Vélez-Málaga. El abajo firmante declara: 1º que los datos anteriormente expuestos son totalmente ciertos. 2º y que, en caso de ser requerida la documentación necesaria para su comprobación será aportada. 3ª en caso de que se demuestre la falsedad de algún dato descrito en este formulario, tendrá lugar la anulación de esta solicitud.

En Vélez-Málaga a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2019

Nombre, apellidos y firma