Cámaras
Fundación INCYDE

UNIÓN EUROPEA
Fondo Social Europeo
Invierte en tu futuro

FICHA DE INSCRIPCIÓN

PROGRAMA:
FECHA INICIO: _____ **LOCALIDAD:** _____
MODALIDAD: ☐ **PRESENCIAL** ☐ **SEMIPRESENCIAL** ☐ **ON-LINE**

FOTO

DATOS DEL PARTICIPANTE

APELLIDOS: _____

NOMBRE: _____ D.N.I. _____ NACIONALIDAD: _____

DIRECCIÓN PARTICULAR: CALLE (Avda., Plaza, etc.) _____

POBLACIÓN: _____ PROVINCIA: _____ C.P.: _____

TFNO. FIJO: _____ TFNO. MÓVIL: _____

FECHA NACIMIENTO: _____ EDAD: ___AÑOS

CORREO ELECTRÓNICO: _____

SITUACIÓN PERSONAL Y FAMILIAR

DISCAPACITADO .....SI ☐ NO ☐ MINORÍAS .....SI ☐ NO ☐
INMIGRANTE ....SI ☐ NO ☐ DESFAVORECIDO .....SI ☐ NO ☐
CARGAS FAMILIARES ....SI ☐ NO ☐

TITULACIÓN / FORMACIÓN

UNIVERSITARIO/ FP II/ POSTGRADOS.....☐
2º CICLO ENSEÑANZA SECUNDARIA, BACHILLERATO Y FP I.....☐
ED. PRIMARIA Y 1ER CICLO EDUCACION SECUNDARIA.....☐
SIN ESTUDIOS.....☐

SITUACIÓN LABORAL ACTUAL DEL PARTICIPANTE

DESEMPLEADO ☐

FECHA ALTA INEM _____ MENOS DE 1 AÑO ☐ MÁS DE 1 AÑO ☐

INACTIVO ☐

JUBILADO.....☐
RETIRADO DE NEGOCIOS....☐
EN FORMACIÓN.....☐
INCAPACIDAD PERMANENTE.....☐
DEDICADO A LA VIDA FAMILIAR.....☐
OTROS (indicar).....☐
_____

OCUPADO

☐ CUENTA PROPIA
☐ FUNCIONARIOS
CUENTA AJENA ☐ { *T. FIJO*...☐ *T. TEMPORAL*...☐

EMPRESARIO/A

MICROEMPRESA: { SI ☐ NO ☐

NOMBRE DE LA EMPRESA _____
CARGO EN LA EMPRESA _____ CIF _____
DIRECCIÓN: CALLE _____
POBLACIÓN _____ PROVINCIA _____
C. P. _____ TELÉFONO _____ FAX _____
CORREO ELECTRÓNICO _____

Cámaras
Fundación INCYDE

UNIÓN EUROPEA
Fondo Social Europeo
Invierte en tu futuro

CONOCIMIENTO / INTERÉS EN EL PROGRAMA

SU CONOCIMIENTO DEL PROGRAMA SE HA PRODUCIDO POR:

ANUNCIO EN PRENSA.....☐ RECOMENDACIÓN DE SU EMPRESA.....☐

CUÑAS RADIOFÓNICAS.....☐ RECOMENDACIÓN CÁMARA DE COMERCIO...☐

RECOMENDACIÓN EX-ALUMNO..☐ OTRAS RAZONES _____

INTERÉS EN EL PROGRAMA:

☐ CREACIÓN DE UNA EMPRESA

GRADO DE DESARROLLO: ☐ SOLO UNA IDEA

☐ YA HA REALIZADO ESTUDIOS PREVIOS/INVESTIGACIÓN

☐ PLAN DE MEJORA / CONSOLIDACIÓN

DESCRIPCIÓN DE LA IDEA / EMPRESA

DESCRIPCIÓN IDEA / PLAN DE NEGOCIO O DE MEJORA: _____

_____

SECTOR AL QUE PERTENECE LA EMPRESA O EL PROYECTO PRESENTADO

AGRÍCOLA Y GANADERO ...☐	INDUSTRIA.....☐
COMERCIO.....☐	SERVICIOS.....☐
CONSTRUCCIÓN.....☐	TURISMO Y TRANSPORTE.....☐

LOS PARTICIPANTES AL FIRMAR EL PRESENTE DOCUMENTO, CONFIRMAN QUE ESTAN INFORMADOS DE LA COFINANCIACIÓN DEL PROGRAMA POR EL FONDO SOCIAL EUROPEO DENTRO DEL PROGRAMA OPERATIVO ADAPTABILIDAD Y EMPLEO CCI: 2007ES05UPO001.

Los datos, incluidos los de carácter personal, recogidos en el presente impreso serán incorporados a los ficheros de la Fundación INCYDE y serán objeto de tratamiento con el fin de mantener con Ud. la relación de seguimiento de su proyecto empresarial o plan de mejora.

Para la anulación, cancelación o modificación de datos, se enviará un email a la F. Incyde (incyde@cscamaras.es)
Asimismo, el abajo firmante, otorga su consentimiento para que sus datos sean tratados con finalidad de facilitarlos a Instituciones u Organismos nacionales, comunitarios o europeos que financian este programa y, en general para el ejercicio de las funciones que tienen encomendadas en función de las ayudas y subvenciones concedidas.
Conforme con la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, Ud. puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, mediante un escrito dirigido a Fundación INCYDE, C/ Ribera del Loira , 12.- 3ª Planta, 28042 Madrid, adjuntando fotocopia de su documento nacional de identidad o pasaporte.

....., a.....de.....de 20..... FIRMA DEL PARTICIPANTE