

FICHA DE INSCRIPCIÓN

PROYECTO:  
FECHA DE INICIO:

DATOS DEL DESTINATARIO

APELLIDO 1º:		APELLIDO 2º:	
NOMBRE:		DNI:	
DIRECCIÓN PARTICULAR: (Calle, Av., Plz....):			
POBLACIÓN:		PROVINCIA:	C.P.:
TELÉFONO:			
FECHA DE NACIMIENTO:		EDAD:	SEXO (H/M):
CORREO ELECTRÓNICO:			

COLECTIVO DESFAVORECIDO:	<input type="checkbox"/> Vive en hogar sin ninguna persona empleada.
	<input type="checkbox"/> Vive en hogar sin ninguna persona empleada y tiene hijos a su cargo.
	<input type="checkbox"/> Vive en hogar con un único adulto con hijos a su cargo.
	<input type="checkbox"/> Migrante, participante de origen extranjero, minoría étnica (incluidas comunidades marginadas).
	<input type="checkbox"/> Persona con discapacidad.
	<input type="checkbox"/> Otro tipo de persona desfavorecida.

SITUACIÓN LABORAL:	<input type="checkbox"/> Empleado/a por cuenta ajena (tiempo completo).
	<input type="checkbox"/> Empleado/a por cuenta ajena (tiempo parcial).
	<input type="checkbox"/> Empleado/a por cuenta propia.
	<input type="checkbox"/> Desempleado/a, demandante de empleo (menos de 6 meses).
	<input type="checkbox"/> Desempleado/a, demandante de empleo (más de 6 meses).
	<input type="checkbox"/> Desempleado/a, demandante de empleo (más de 12 meses).
	<input type="checkbox"/> Inactivo/a integrado/a en los sistemas de educación o formación.
	<input type="checkbox"/> Inactivo/a no integrado/a en los sistemas de educación o formación.

FORMACIÓN:	<input type="checkbox"/> Estudios de enseñanza primaria (CINE 1) o primer ciclo de secundaria (CINE 2).
	<input type="checkbox"/> Segundo ciclo de enseñanza secundaria (CINE 3) o con enseñanza postsecundaria (CINE 4).
	<input type="checkbox"/> Enseñanza superior o terciaria (CINE 5 a 8).

He sido informado/a y autorizo a que los datos que facilito sean incluidos en un fichero responsabilidad de la Cámara Oficial de Comercio, Industria, Servicios y Navegación de Santiago de Compostela con sede en C/ San Pedro de Mezonzo, nº 44 Bajo, CP 15701 de Santiago de Compostela con la finalidad de controlar el desarrollo de las acciones cofinanciadas por el FSE.

Autorizo la comunicación de mis datos a la Fundación INCYDE, con sede en la Calle Ribera del Loira nº 12, 28042 de Madrid, con el fin de que sean incluidos en un fichero de su responsabilidad con el objeto de que pueda atender las obligaciones que le corresponden como Organismo Intermedio del Fondo Social Europeo y a los efectos de información de actividades relacionadas con el emprendimiento y la formación.

También se me ha informado de la posibilidad de ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, indicándolo a Cámara Oficial de Comercio, Industria, Servicios y Navegación de Santiago de Compostela a través del correo [informatica@camaracompostela.com](mailto:informatica@camaracompostela.com) y a la Fundación Incyde a través de correo electrónico ([incyde@incydecamaras.es](mailto:incyde@incydecamaras.es)).