

Nº de solicitud

**“Centro Municipal de Formación BENALFORMA”  
SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN ACCIONES FORMATIVAS DEL PROGRAMA  
OPERATIVO DE EMPLEO, FORMACIÓN Y EDUCACIÓN “BENEMPLA INCLUYE”**

<b>1 DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE</b>			
PRIMER APELLIDO:	SEGUNDO APELLIDO:	NOMBRE:	
FECHA NACIMIENTO:	DNI/ NIE:	NACIONALIDAD:	SEXO: H      M
DIRECCIÓN A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN:			
LOCALIDAD/MUNICIPIO:	PROVINCIA:	PAÍS:	C. POSTAL:
TELÉFONO:	CORREO ELECTRÓNICO (en mayúsculas):		

<b>2 ACCIÓN FORMATIVA QUE SOLICITA:</b>
<b>LIMPIEZA DE SUPERFICIES, MOBILIARIO EN EDIFICIOS, LOCALES 2ED</b>

<b>3 PERTENENCIA A COLECTIVOS DESTINATARIOS ( Marcar obligatorio)</b>
<p><input type="checkbox"/> JÓVENES MENORES DE 30 AÑOS QUE NO HAYAN SIDO BENEFICIARIOS DEL SNGJ</p> <p><input type="checkbox"/> JOVENES MENORES DE 30 AÑOS QUE HAYAN SIDO BENEFICIARIOS DEL SNGJ CUANDO SE CUMPLA OTRO DE LOS COLECTIVOS (MARCAR EL OTRO COLECTIVO QUE SE CUMPLA)</p> <p><input type="checkbox"/> PERSONAS MAYORES DE 55 AÑOS</p> <p><input type="checkbox"/> PERSONAS DESEMPLEADAS DE LARGA DURACIÓN (PLD).</p> <p><input type="checkbox"/> PERSONAS CON DISCAPACIDAD IGUAL O SUPERIOR AL 33%</p> <p><input type="checkbox"/> INMIGRANTES</p> <p><input type="checkbox"/> MINORIAS ÉTNICAS Y COMUNIDADES MARGINADAS</p> <p>OTROS COLECTIVOS DESFAVORECIDOS</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Personas que viven en hogares compuestos de un único adulto con hijos a su cargo.</li> <li><input type="checkbox"/> Personas sin hogar o afectadas por la exclusión en materia de vivienda.</li> <li><input type="checkbox"/> Víctimas de violencia de género</li> <li><input type="checkbox"/> Víctimas de discriminación por origen racial o étnico</li> <li><input type="checkbox"/> Orientación sexual e identidad de género</li> <li><input type="checkbox"/> Solicitantes de asilo</li> <li><input type="checkbox"/> Personas con problemas de adicción</li> <li><input type="checkbox"/> Personas reclusas y ex reclusas</li> <li><input type="checkbox"/> Perceptoras de rentas mínimas o salarios sociales</li> <li><input type="checkbox"/> Personas con fracaso o abandono escolar</li> </ul> <p><input type="checkbox"/> OTRAS PERSONAS EN SITUACIÓN DE VULNERABILIDAD ACREDITADA POR UN INFORME DE LOS SERVICIOS SOCIALES (en este caso cumplimentar solicitud de Servicios Sociales y registrarla)</p>

Este Proyecto está cofinanciado por el Fondo Social Europeo ( FSE) y el Excmo. Ayto. de Benalmádena

<b>4</b>	<b>LA PERSONA ES USUARIO/A DE SERVICIOS SOCIALES</b>
<input type="checkbox"/> NO  <input type="checkbox"/> SI, nombre del Trabajador/a Social _____	

<b>5</b>	<b>NIVEL MÁXIMO DE FORMACIÓN DE LA PERSONA SOLICITANTE (Marcar obligatorio)</b>	
<input type="checkbox"/> Sin titulación <input type="checkbox"/> Certificado Escolaridad <input type="checkbox"/> Graduado Escolar. <input type="checkbox"/> Enseñanza Secundaria Obligatoria (ESO/ESA) o equivalente. <input type="checkbox"/> CF Grado Medio: _____  <input type="checkbox"/> CF Grado Superior: _____ <input type="checkbox"/> Título de Bachiller		<input type="checkbox"/> Titulación universitaria _____  <input type="checkbox"/> Otras (especificar): _____ _____

<b>6</b>	<b>CRITERIOS DE ACCESO Y BAREMACIÓN</b>
<p>Pertenecer al menos a un colectivo destinatario de la acción formativa Baremación de la solicitud. Realización y superación entrevista personal, para lo cual el Centro los citará. Los listados provisionales y definitivos se publicarán en la página WEB del Ayuntamiento y en el tablón de anuncios del Centro Municipal de Formación BENALFORMA.</p> <p>Nota: La situación de pertenencia a colectivo/s destinatario/s deberá mantenerse al inicio de la acción formativa, el no cumplimiento será causa de exclusión del proceso de acceso y baremación.</p>	

<b>7</b>	<b>DECLARACIÓN SOLICITUD, LUGAR, FECHA Y FIRMA</b>
DECLARO, bajo mi expresa responsabilidad, que son ciertos cuantos datos figuran en la presente solicitud,  En _____ a _____ de _____ de _____ LA PERSONA SOLICITANTE / REPRESENTANTE LEGAL  Fdo.: _____	

<b>PROTECCIÓN DE DATOS</b>
<p>De conformidad con lo dispuesto en las normativas vigentes en protección de datos personales, el Reglamento (UE) 2016/679 de 27 de abril de 2016 (RGPD) y la Ley Orgánica de Protección de Datos en España y de sus normas de desarrollo, le informamos que el Responsable del tratamiento de sus datos es el Excelentísimo Ayuntamiento de Benalmádena. Trataremos las imágenes para fines publicitarios o periódicos. La legitimación está basada en un interés legítimo aplicable al responsable de tratamiento y consentimiento del interesado. Se cederán datos a terceros cuando exista una obligación legal, o en su caso, a terceros con fines periodísticos o publicitarios. Los datos tratados en base al consentimiento del interesado se mantendrán en tanto no expiren los plazos legales si hubiera obligación legal de mantenimiento, o de no existir ese plazo legal, hasta que el interesado solicite su supresión o revoque el consentimiento otorgado. Los interesados podrán ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, supresión, olvido, portabilidad y limitación del tratamiento mediante instancia presentada ante el Registro General del Ayuntamiento. Para más información ver la política de privacidad de la web.</p>