

**HORA Y DIA ENTREVISTA:**

**ANEXO I: SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN**

**Fecha fin solicitud: 08/05/2018 (13:00 h.)**

**Itinerario de Formación:**

**“PELUQUERIA”**

D/D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_ D.N.I \_\_\_\_\_  
en nombre propio o en representación del menor \_\_\_\_\_  
con DNI \_\_\_\_\_  
Con domicilio en \_\_\_\_\_  
Teléfono/ móvil \_\_\_\_\_ Correo electrónico \_\_\_\_\_

**EXPONE:**

- Que se encuentra interesado/a en participar en el Itinerario Formativo.
- Que reúne todos los requisitos exigidos en la convocatoria.
- Que autoriza a que se consulte su empadronamiento, en el Ayuntamiento Motril.
- Declara bajo su responsabilidad que, a fecha de hoy, no se encuentra integrado en sistemas de educación o formación, así como dado de alta en algún régimen de Seguridad Social.

Que presenta la siguiente documentación obligatoria:

- Fotocopia DNI o TIE (tarjeta de identidad para extranjeros) en vigor.
- Certificado de persona beneficiaria del Sistema de Garantía Juvenil.

Que presenta *documentación acreditativa a efectos de baremación*:

- Formación reglada, Título ESO o superior.
- Experiencia relacionada (mínimo 3 meses). (copia contratos y vida laboral).
- Discapacidad 33%. (copia certificada)
- Documentación que acredite la situación de pertenecer a alguno de los colectivos en riesgo: víctima de violencia, perceptor RMISA, jóvenes procedentes instituciones de menores, personas en proceso de reinserción social.....

Que a efectos de no duplicar documentación, expongo que he presentado documentación junto a la solicitud del curso: \_\_\_\_\_

A la vista de todo lo anterior,

**SOLICITA:** participar en dicho itinerario.

En Motril a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2018.

**PROTECCION DE DATOS**

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, 13 diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, el Ayuntamiento de Motril le informa que los datos personales obtenidos mediante la Cumplimentación de esta solicitud y demás que se adjuntan van a ser incorporados para su tratamiento, a un fichero automatizado, cuyo titular es Ayuntamiento de Motril. Asimismo se le informa que la recogida y tratamiento de dichos tienen como finalidad la tramitación de las solicitudes a que hace referencia el presente documento.

Igualmente autorizo al Ayuntamiento de Motril a hacer pública mi condiciones de admitido/a o no admitido/a, así como puntuaciones obtenidas en proceso selectivo. También autorizo a que mis datos sean cedidos tanto a la empresa que imparta la acción formativa, como a la Dirección General de Relaciones con las Comunidades Autónomas y Entes Locales, así como resto de entidades a las que este Ayuntamiento se encuentre obligada por motivo de ejecución o justificación de la subvención del programa FormActiva en el que participo; así como a la realización de fotos y videos y a la cesión de imagen para la utilización de dicho material dentro de las actuaciones a impartir en el marco de la presente convocatoria. De acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiendo un escrito a este Ayuntamiento.

**SRA. ALCALDESA-PRESIDENTA DEL EXC. AYUNTAMIENTO DE MOTRIL**