

## Solicitud de Participación

Entidad de formación: \_\_\_\_\_ DICAMPUS S.L. \_\_\_\_\_

Acción Formativa (número y denominación): \_\_\_\_\_

### DATOS DE LA PERSONA PARTICIPANTE

1er. Apellido: \_\_\_\_\_ 2º. Apellido: \_\_\_\_\_ Nombre: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_ Piso \_\_\_\_\_

Localidad: \_\_\_\_\_ Municipio \_\_\_\_\_ CP \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

NIF: \_\_\_\_\_ Nº afiliación a la Seguridad Social: \_\_\_\_/\_\_\_\_

Fecha de nacimiento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Género (hombre/ mujer): \_\_\_\_\_ Discapacidad:  SI  NO

### ESTUDIOS

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Sin titulación                                | <input type="checkbox"/> Título profesional enseñanzas de música y danza; artes plásticas y diseño; deportivas |
| <input type="checkbox"/> Certificado de Profesionalidad Nivel 1        | <input type="checkbox"/> Certificado de Profesionalidad Nivel 3  |
| <input type="checkbox"/> FP Básica / Cualificación Profesional Inicial | <input type="checkbox"/> Título Técnico FP grado superior/ FP II   |
| <input type="checkbox"/> Título Graduado ESO / Graduado Escolar        | <input type="checkbox"/> Estudios universitarios 1º ciclo (Diplomatura-Grado)                                  |
| <input type="checkbox"/> Certificado de Profesionalidad Nivel 2        | <input type="checkbox"/> Estudios universitarios 2º ciclo (Licenciatura-Máster)                                |
| <input type="checkbox"/> Título Bachiller                              | <input type="checkbox"/> Estudios universitarios 3º ciclo (Doctorado)  |
| <input type="checkbox"/> Título Técnico FP grado medio / FPI           |  |

### GRUPOS DE COTIZACIÓN (solo ocupad@s)

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> 1. Ingenieros y Licenciados. Personal de alta dirección no incluido en el artículo 1.3.c) del Estatuto de los Trabajadores | <input type="checkbox"/> 7. Auxiliares Administrativos  |
| <input type="checkbox"/> 2. Ingenieros Técnicos, Peritos y Ayudantes Titulados  | <input type="checkbox"/> 8. Oficiales de Primera y Segunda  |
| <input type="checkbox"/> 3. Jefes Administrativos y de Taller   | <input type="checkbox"/> 9. Oficiales de Tercera y Especialistas  |
| <input type="checkbox"/> 4. Ayudantes no Titulados  | <input type="checkbox"/> 10. Peones   |
| <input type="checkbox"/> 5. Oficiales Administrativos   | <input type="checkbox"/> 11. Trabajadores menores de 18 años, cualquiera que sea su categoría profesional |
| <input type="checkbox"/> 6. Subalternos   |   |

### PARTICIPANTE

- Desempleado
- Ocupado. Consignar Código (1): \_\_\_\_\_
- (1) Relación de Códigos: RG régimen general, FD fijos discontinuos en periodos de no ocupación, RE regulación de empleo en periodos de no ocupación, AU régimen especial autónomos, AP administración pública, EH empleado hogar, DF trabajadores que accedan al desempleo durante el periodo formativo, RLE trabajadores con relaciones laborales de carácter especial que se recogen en el artículo. 2 del Estatuto de los Trabajadores, CESS trabajadores con convenio especial con la Seguridad Social, FDI trabajadores a tiempo parcial de carácter indefinido (con trabajos discontinuos) en sus periodos de no ocupación, TM trabajadores incluidos en el régimen especial del mar, CP mutualistas de Colegios profesionales no incluidos como autónomos.

**NOTA:** El alumnado que no pertenezca a algún Régimen de la Seguridad Social deberá aportar documentación acreditativa de su situación laboral como persona ocupada en el proceso de selección de la acción formativa e incorporación a la misma, si la acción formativa está vinculada a Certificado de Profesionalidad, o en el momento de incorporación a la misma, si la acción formativa NO está vinculada a Certificado de Profesionalidad.

### ENTIDAD DONDE TRABAJA ACTUALMENTE

Empresa con mas de 250 trabajadores: SI  NO

SECTOR/ CONVENIO: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Razón Social: \_\_\_\_\_ C.I.F.: \_\_\_\_\_

Domicilio del Centro de Trabajo: \_\_\_\_\_

Localidad : \_\_\_\_\_ C.P.: \_\_\_\_\_

La presentación de esta solicitud implica la AUTORIZACIÓN a la Administración de la Comunidad Autónoma de Cantabria para recabar los siguientes datos, de acuerdo con lo establecido en el artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas:

<b>DOCUMENTACIÓN QUE AUTORIZO A CONSULTAR:</b>
1. NIF
2. Informe de vida laboral
3. Certificado de discapacidad
4. Titulación Académica

Dicha autorización alcanzará a todas aquellas actuaciones de comprobación sobre los referenciados datos que la Administración de la Comunidad Autónoma de Cantabria deba efectuar, tanto durante el desarrollo de la acción formativa como posteriormente durante el seguimiento y control de la misma.

En caso de NO QUERER AUTORIZAR la consulta, deberé hacerlo constar por escrito, adjuntando la documentación pertinente en el proceso de selección a la acción formativa e incorporación a la misma, si la acción formativa está vinculada a Certificado de Profesionalidad, o en el momento de incorporación a la misma, si la acción formativa NO está vinculada a Certificado de Profesionalidad.

El /la abajo firmante DECLARA BAJO SU RESPONSABILIDAD que los datos expresados se corresponden con la realidad y que, en el ámbito de la presente Convocatoria, no participa dos o más veces en la misma acción formativa.

Firmando el presente documento, Ud. autoriza expresamente al tratamiento de los datos personales que en él se recogen. Antes de firmar, lea detenidamente el recuadro "Información básica sobre Protección de Datos Personales".

<b>INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES</b>	
<b>En cumplimiento del Reglamento General de Protección de Datos (Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo de 27 de abril de 2016), se informa:</b>	
Responsable del tratamiento	Servicio Cántabro de Empleo, con domicilio en Paseo General Dávila 87, 39006 Santander.
Finalidad	Con los datos recogidos en el presente formulario se realizará una actividad de tratamiento para la gestión de las políticas activas de empleo y de la intermediación laboral.
Legitimación	Cumplimiento de una misión en interés público.
Destinatarios	Los datos personales facilitados en este formulario, en su caso y exclusivamente para operaciones relacionadas con la finalidad antes indicada, podrán comunicarse a los siguientes encargados del tratamiento: Servicio Público de Empleo Estatal, Ministerio de Empleo y Seguridad Social, Comisión Europea, Dirección General de Organización y Tecnología del Gobierno de Cantabria, los Órganos de Control establecidos en la Ley y las Entidades colaboradoras del Servicio Cántabro de Empleo.
Derechos	Acceso, rectificación, supresión y el resto de derechos que se explican en la información adicional.
Información adicional	Puede consultar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos en la siguiente página web: <a href="https://www.empleacantabria.es/proteccion-de-datos">https://www.empleacantabria.es/proteccion-de-datos</a>

Fecha: \_\_\_\_\_

Firma de/ la solicitante: \_\_\_\_\_