

## SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN EL PROGRAMA DE APOYO A LAS MUJERES EN LOS ÁMBITOS RURAL Y URBANO (MUR) DE LA MANCOMUNIDAD DE MUNICIPIOS COSTA DEL SOL AXARQUÍA

### DATOS PERSONALES

<b>NOMBRE:</b>			
<b>APELLIDOS:</b>			
<b>D.N.I. / N.I.E:</b>		<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b>	
<b>DIRECCIÓN:</b>			
<b>CÓDIGO POSTAL:</b>		<b>LOCALIDAD:</b>	
<b>TELÉFONO MÓVIL:</b>		<b>TELÉFONO 2:</b>	
<b>CORREO ELECTRÓNICO:</b>			
<b>EN NOMBRE PROPIO O EN REPRESENTACIÓN DE</b>			

ESTUDIOS TERMINADOS		
<input type="checkbox"/> SIN ESTUDIOS / CERT. ESCOLARIDAD	<input type="checkbox"/> ESTUDIOS PRIMARIOS	<input type="checkbox"/> GRADUADO ESCOLAR
<input type="checkbox"/> GRADUADO ESO	<input type="checkbox"/> TECNICO AUXILIAR FP1	<input type="checkbox"/> CERT. PROFESIONALIDAD NIVEL 1
<input type="checkbox"/> CICLO FORMATIVO GRADO MEDIO	<input type="checkbox"/> BACHILLERATO	<input type="checkbox"/> CERT. PROFESIONALIDAD NIVEL 2
<input type="checkbox"/> CICLO FORMATIVO GRADO SUPERIOR	<input type="checkbox"/> DIPLOMATURA	<input type="checkbox"/> CERT. PROFESIONALIDAD NIVEL 3
<input type="checkbox"/> GRADO UNIVERSITARIO	<input type="checkbox"/> MASTER / POSGRADO	<input type="checkbox"/> LICENCIATURA
<input type="checkbox"/> FORMACIÓN DIGITAL: (temática, nivel y horas):		
<b>ESTUDIOS -ESPECIALIDAD</b>	<b>FECHA DE FINALIZACIÓN DE ESTUDIOS:</b>	

SITUACIÓN LABORAL ACTUAL	
<input type="checkbox"/> DESEMPLEADA (Inscrita en el SAE como demandante de empleo)	<b>FECHA DE INSCRIPCIÓN:</b>
<input type="checkbox"/> OCUPADA (trabajando)	<b>FECHA POSIBLE DE FINALIZACIÓN:</b>

COLECTIVO
<input type="checkbox"/> ESTOY EMPADRONADA EN MUNICIPIO DE MENOS DE 5000 HABITANTES
<input type="checkbox"/> NO TENGO ESTUDIOS
<input type="checkbox"/> HACE MÁS DE 5 AÑOS QUE FINALICÉ ESTUDIOS ACADÉMICOS O CERTIFICADO DE PROFESIONALIDAD _____
<input type="checkbox"/> NO TENGO EXPERIENCIA LABORAL
<input type="checkbox"/> SOY PARADA DE LARGA DURACIÓN (MÁS DE 1 AÑO INSCRITA COMO DEMANDANTE DE EMPLEO)
<input type="checkbox"/> TENGO MÁS DE 55 AÑOS, DISCAPACIDAD, VICTIMA DE VIOLENCIA DE GÉNERO, INMIGRANTE, FAMILIA MONOPARENTAL, PERSONA SIN HOGAR, EN RIESGO DE EXCLUSIÓN SOCIAL,...
<input type="checkbox"/> PERCIBO PRESTACIÓN DEL SERVICIO PÚBLICO DE EMPLEO HASTA (FECHA) _____
<input type="checkbox"/> PERCIBO OTRA AYUDA PÚBLICA HASTA (FECHA) _____
<input type="checkbox"/> PARTICIPO EN OTRO PROGRAMA DE FORMACIÓN Y EMPLEO:

**ESTARÍA INTERESADA EN PARTICIPAR EN LAS SIGUIENTES ACCIONES FORMATIVAS:**

<input type="checkbox"/> ITINERARIO DIGITAL	<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Alfabetización digital; nivel básico o avanzado.</li> <li><input type="checkbox"/> Introducción a Internet: navegación y correo electrónico</li> <li><input type="checkbox"/> Cómo utilizar tu teléfono móvil</li> <li><input type="checkbox"/> Instrumentos de comunicación. Whatsapp</li> <li><input type="checkbox"/> Videollamadas y videoconferencias</li> <li><input type="checkbox"/> Formación online</li> <li><input type="checkbox"/> Redes Sociales</li> <li><input type="checkbox"/> Compartir archivos y documentos</li> <li><input type="checkbox"/> Administración Digital</li> <li><input type="checkbox"/> Digitalización de servicios,</li> <li><input type="checkbox"/> Actividades comerciales online</li> <li><input type="checkbox"/> Nuevas tecnologías</li> </ul>
<input type="checkbox"/> ITINERARIO VERDE	<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Relacionados con agricultura, ganadería y pesca dirigida a la restauración de los ecosistemas y a implantar modelos de explotación animal más ecológicos y sostenibles;</li> <li><input type="checkbox"/> Actividades dedicadas a aumentar la eficiencia del consumo de energía y materias primas; limitar las emisiones de gases de efecto invernadero; minimizar los residuos y contaminación; proteger y restaurar los ecosistemas, los procesos dirigidos a producir bienes y servicios que beneficien al medio ambiente.</li> </ul> <p>COHESIÓN TERRITORIAL</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> gestión del patrimonio</li> <li><input type="checkbox"/> actividad turística</li> <li><input type="checkbox"/> emprendimiento y economía social con dimensión local y verde ligados a los productos endógenos</li> </ul> <p>COHESIÓN SOCIAL:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> atención de la dependencia, cuidados e intervención con colectivos vulnerables</li> </ul>
<input type="checkbox"/> OTROS (ESPECIFICAR)	

**DOCUMENTACIÓN QUE ADJUNTO:**

- Fotocopia del DNI o TIE en vigor**
- Informe de periodos de inscripción como demandante de empleo emitido por la Oficina del Servicio Andaluz de Empleo**
- Informe de Vida Laboral emitido por la Seguridad Social**
- Volante o Certificado de empadronamiento**
- Documentación acreditativa de que se está percibiendo prestaciones o ayudas públicas.**
- Titulación, diploma o certificado de estudios del nivel máximo alcanzado.**

DECLARO QUE SON CIERTOS LOS DATOS REFLEJADOS EN LA PRESENTE SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN.

Recibido Fecha:

Fdo. \_\_\_\_\_  
(Técnica responsable)

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ 202

Fdo. \_\_\_\_\_

De conformidad con lo dispuesto en la ley orgánica 3/2018 de 5 de diciembre de protección de datos personales y garantía de los derechos digitales, le informamos que sus datos se incorporarán a un fichero del que es responsable Mancomunidad de Municipios de la Costa de Sol Axarquía de Málaga con la finalidad de gestionar las acciones formativas. Sus datos se podrán ceder a otras administraciones y órganos de control con la finalidad de que puedan realizar el seguimiento y control de dichas acciones formativas. Puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, derecho a la limitación del tratamiento, así como a la portabilidad y oposición mediante carta escrita, en la que se adjuntará documento identificativo, dirigida a la Mancomunidad de Municipios Costa del Sol Axarquía Av. de Andalucía, 110, 29740 Torre del Mar, Málaga o a través de la sede electrónica

## AUTORIZACIONES

Dña \_\_\_\_\_

con DNI: \_\_\_\_\_ actuando en nombre propio/  
como padre/madre o tutor legal de la menor de edad con nombre y  
apellidos: \_\_\_\_\_ y DNI: \_\_\_\_\_

- AUTORIZO el tratamiento de mis datos para los fines indicados: de control y seguimiento, formativos, de inserción al empleo, divulgativos y promocionales de las actividades realizadas. Mis datos se podrán ceder a otras Administraciones Públicas y órganos de control con la finalidad de que puedan realizar el seguimiento y control de los itinerarios de formación e inserción.
- Doy mi CONSENTIMIENTO para la realización de fotografías con fines promocionales y divulgativos de la actividad a desarrollar durante el programa y que podrán ser utilizadas por la Mancomunidad en las justificaciones, folletos divulgativos, web o redes sociales.
- AUTORIZO al Servicio Andaluz de Empleo y a la Mancomunidad Costa de Sol Axarquía a comprobar electrónicamente la documentación y/o información requerida en este procedimiento exceptuando, en el ejercicio de mi derecho de oposición, los que a continuación se marcan en cuyo caso los aportaré al momento en esta solicitud y a la incorporación en el Programa.  
Me OPONGO a la consulta de los siguientes datos:
  - Datos de identidad
  - Empadronamiento
  - Títulos educativos
  - Demanda de empleo
  - Informe de vida laboral
  - Prestaciones Sistema Público Empleo Estatal
  - Participación en otros programas de formación y empleo

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 202\_

Fdo.:

De conformidad con lo dispuesto en la ley orgánica 3/2018 de 5 de diciembre de protección de datos personales y garantía de los derechos digitales, le informamos que sus datos se incorporarán a un fichero del que es responsable Mancomunidad de Municipios de la Costa de Sol Axarquía de Málaga con la finalidad de gestionar las acciones formativas. Sus datos se podrán ceder a otras administraciones y órganos de control con la finalidad de que puedan realizar el seguimiento y control de dichas acciones formativas. Puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, derecho a la limitación del tratamiento, así como a la portabilidad y oposición mediante carta escrita, en la que se adjuntará documento identificativo, dirigida a la Mancomunidad de Municipios Costa del Sol Axarquía Av. de Andalucía, 110, 29740 Torre del Mar, Málaga o a su sede electrónica.