





|  |  | FICH  | HA DE INSCRIPC       | ΙÓ       | N POEFE04                             |  |  |  |  |  |  |
|--|--|---|----------------------|----------|---------------------------------------|--|--|--|--|--|--|
| Nombre de la operación: EMPRENDE<br>CLM. EMPRENDE EN TU LUGAR, EN<br>CAMPO<br>CÓDIGO: PF0519005401 |  |   |                      | Fe       | cha del inicio de la formación:       |  |  |  |  |  |  |
| CODIGO: 1  | PF0519   | 9005401   |                      |          |                                       |  |  |  |  |  |  |
| DATOS DEL PARTICIPANTE   |  |   |                      |          |                                       |  |  |  |  |  |  |
| Nombre:  |  |   | Apellidos:           |          |                                       |  |  |  |  |  |  |
| DNI:   |  |   | Fecha de nacimiento: |          |                                       |  |  |  |  |  |  |
| Dirección:   |  |   |                      |          | , , , , , , , , , , , , , , , , , , , |  |  |  |  |  |  |
| Población:   |  |   | Provincia:           |          | C.P:                                  |  |  |  |  |  |  |
| Teléfono:  |  |   | Sexo (H /M):         |          |                                       |  |  |  |  |  |  |
| Correo<br>Electrónico  | n:   |   |                      |          |                                       |  |  |  |  |  |  |
|  | <u> </u>   |   |                      |          |                                       |  |  |  |  |  |  |
|  | ☐ Empleado/a por cuenta ajena (tiempo completo)  |   |                      |          |                                       |  |  |  |  |  |  |
| AL:  | E  | ☐ Empleado/a por cuenta ajena (tiempo parcial)                    |                      |          |                                       |  |  |  |  |  |  |
| OR/  | E  | mpleado/a por cuenta  | a propia             |          |                                       |  |  |  |  |  |  |
| LAB  | D  | esempleado/a, dema  | ndante de empleo     | <br>) (m | nenos de 6 meses)                     |  |  |  |  |  |  |
| ÓN   | □ D  | ☐ Desempleado/a, demandante de empleo (más de 6 meses)            |                      |          |                                       |  |  |  |  |  |  |
| ACI  | □ D  | ☐ Desempleado/a, demandante de empleo (más de 12 meses)           |                      |          |                                       |  |  |  |  |  |  |
| SITUACIÓN LABORAL:   | ☐ Ir   | ☐ Inactivo/a integrado/a en los sistemas de educación o formación |                      |          |                                       |  |  |  |  |  |  |
| 0,   | ☐ Inactivo/a no integrado/a en sistemas de educación o formación                                 |   |                      |          |                                       |  |  |  |  |  |  |
|  |  |   |                      |          |                                       |  |  |  |  |  |  |
| <br>   | ☐ Estudios de enseñanza primaria (CINE 1) o primer ciclo de secundaria (CINE 2) terminado        |   |                      |          |                                       |  |  |  |  |  |  |
| FORMACIÓN:   | Segundo ciclo de enseñanza secundaria (CINE 3) o con enseñanza postsecundaria (CINE 4) terminado |   |                      |          |                                       |  |  |  |  |  |  |
| FOR  | ☐ Enseñanza superior o terciaria (CINE 5 a 8) terminada  |   |                      |          |                                       |  |  |  |  |  |  |
|  |  |   |                      |          |                                       |  |  |  |  |  |  |
| VOS:   | ☐ Migrante, participante de origen extranjero, minoría étnica (incluidas comunidades marginadas) |   |                      |          |                                       |  |  |  |  |  |  |
| ECTI   | ☐ Persona con discapacidad   |   |                      |          |                                       |  |  |  |  |  |  |
| OTROS COLECTIVOS:  | Personas sin hogar o afectadas por la exclusión en materia de vivienda                           |   |                      |          |                                       |  |  |  |  |  |  |
|  | ☐ Personas de zonas rurales  |   |                      |          |                                       |  |  |  |  |  |  |
| OTI  | ☐ Otro tipo de persona desfavorecida   |   |                      |          |                                       |  |  |  |  |  |  |







|  | He sido informado que este programa formativo es una iniciativa del Fond<br>He sido informado que, este programa formativo, es totalmente gratuito  |   | •  |   |   |   |   |  |  |  |  |  |  |
|--|---|---|--|---|---|---|---|--|--|--|--|--|--|
| Reglamento Europeo EU2016/679, de Protección de Datos de carácter Personal |   |   |  |   |   |   |   |  |  |  |  |  |  |
| DIR<br>Fina  | TIDAD RESPONSABLE: CÁMARA DE COMERCIO, INDUSTRIA Y SERVIC<br>ECCIÓN: Plaza de San Vicente, 3. 45001-Toledo. Teléfono: 925 28 5<br>lidad:<br>cripciones de los participantes en las acciones de Fondo Social Europeo (FSE  | 4 28  | E TOLEDO. CIF: Q-4573001-G<br>Email Contacto DPD: cama<br>*Participación en eventos, semi  | ratoledo@c  |   |   |   |  |  |  |  |  |  |
|  |   |   |  |   |   | _   |   |  |  |  |  |  |  |
| de la  | Autorizo a la Cámara de Comercio de Toledo a que los datos, incluidos de carácter personal, recogidos en el presente documento serán incorporados a los ficheros le la Cámara de Comercio de Toledo, comprometiéndose a tratar de forma confidencial los datos de carácter personal facilitados. Estos datos serán objeto de ratamiento como participante/beneficiario de los programas de formación de la Cámara de Comercio de Toledo.  |   |  |   |   |   |   |  |  |  |  |  |  |
|  | Otorga su consentimiento para recibir información en los programas formativos asignados, notificación de avisos, envío de documentación, actualización de datos, envío de circulares, seguimiento y justificaciones de procedimientos establecidos por el FSE y FEDER.  |   |  |   |   |   |   |  |  |  |  |  |  |
| Insti  | nismo, el abajo firmante, otorga su consentimiento para que sus datos s<br>tuciones u Organismos nacionales, comunitarios o europeos que financ<br>omendadas en función de las ayudas y subvenciones concedidas.  |   |  |   |   |   |   |  |  |  |  |  |  |
| -Que<br>actu<br>-Acr<br>Orga<br>de D<br>Unió                               | pajo firmante acepta:  e se conserven los documentos originales, justificativos de la actuación relaciones de comprobación y control. La disponibilidad de los documentos se editar la información relativa sobre su persona que figura en la aplicació enismos Intermedios y beneficiarios. En el cumplimiento de esta obligación latos (en adelante, RGPD), UE2016/679 publicado en mayo de 2016 y aplica en Europea, relativo a la protección de las personas físicas en lo que respectifuirá, a partir de mayo de 2018, a la actual Ley Orgánica de Protección de D | ajusta<br>on infor<br>debera<br>able a<br>ta al tra | rá a lo dispuesto en el artículo 14<br>rmática que, a tal efecto, la Fur<br>á respetarse en todo caso lo prev<br>partir del 25 de mayo de 2018, e<br>atamiento de datos personales y | 10 del Reglam<br>ndación INCY<br>isto en el Reg<br>s una norma<br>a la libre circ | ento (U<br>DE pon-<br>lament<br>de aplic<br>ulación | IE) 1303/20<br>drá a dispo<br>o General o<br>cación direc | 013.<br>osición de los<br>de Protección<br>cta en toda la |  |  |  |  |  |  |
| "Leg   | itimación" (del tratamiento)  |   |  |   | Autori  | izo NO  | Autorizo  |  |  |  |  |  |  |
| Base<br>ben  | jurídica del tratamiento: La base jurídica para el tratamiento es el desarro<br>eficiario del FSE, así como las demás leyes dela UE para la gestión de FSE.<br>I caso de no facilitar los datos necesarios para las finalidades principales a   |   |  |   | •   |   | J   |  |  |  |  |  |  |
|  |   |   |  |   |   |   | <del></del> '   |  |  |  |  |  |  |
| -En  | servación de la información Los datos se conservarán hasta la finalización caso de baja, los datos se conservarán durante los plazos legales que le sear datos mínimos relativos a su condición de participante: nombre, apellidos, tenimiento histórico de la actividad realizada.   | n de ap   | licación.  |   |   |   |   |  |  |  |  |  |  |
| Prev<br>Fund<br>Prev<br>date   | stinatarios" (de cesiones o transferencias) isión o no de Cesiones: Los datos no serán cedidos a terceros, salvo a la Fur dación Incyde en aras del correcto cumplimiento de sus objetivos como enti isión de Transferencias, o no, a terceros países: En caso de ser datos relativ se serán utilizados sometiéndose a la legislación europea para garantizar sus ecíficas aplicables.  | idad be<br>os a pe                                  | eneficiaria y/o organismo Interme<br>ersonas de terceros países por pa   | edio<br>rticipar en pr  | oyectos   | internacio  | nales, estos  |  |  |  |  |  |  |
|  | lidades Adicionales: Marque la/s casillas siguientes:<br>cias y comunicaciones por medios postales y electrónicos: Envío de noticias  | relacio   | onadas con la actividad de la Fund   | dación Incyde   |   |   | Autorizo 🗌  |  |  |  |  |  |  |
|  | grafías y videos. Las imágenes (fotografías y videos) tomados durante los d<br>án ser utilizados para su difusión a través de publicaciones, material publici   |   | = -  |   | ntidade   | s colabora  |   |  |  |  |  |  |  |
| Incy   | timación y Conservación: Finalidades Adicionales: Conservación de la Infor<br>de y el FSE correspondiente (y no solicite su supresión) y, en cualquier caso,<br>amiento descrito.   |   |  |   |   |   |   |  |  |  |  |  |  |
| Des  | cinatarios de cesiones: Finalidades Adicionales: Cesiones previstas: No est   | án pre  | vistas cesiones para las finalidad   | es adicionale:  | i.  |   |   |  |  |  |  |  |  |
| escr<br>3. 4!<br>Los i   | echos cicio de derechos: Los interesados pueden ejercitar sus derechos de acceso, ito, acompañando fotocopia del DNI, o derechos de representación de la en 6001-Toledo, o por correo electrónico a: camaratoledo@camaratoledo.com nteresados tienen derecho a retirar el consentimiento prestado. nteresados tienen derecho a reclamar ante la Autoridad de Control (Agenciamación adicional : Puede consultar la información adicional y detallada se   | itidad:<br><u>n</u><br>a Espa                       | Cámara de Comercio, Industria  ñola de Protección de Datos www.  | y Servicios do v.agpd.es).  | e Toledo  | o Plaza de S  | San Vicente,  |  |  |  |  |  |  |
|  | nbre: D./a  | 1   | Fecha: en  |   |   |   | <del></del>   |  |  |  |  |  |  |
|  | a:  |   | . 33.10. 611   | u   |   |   | 00 20   |  |  |  |  |  |  |
| 1.000  | ~·  |   |  |   |   |   |   |  |  |  |  |  |  |