

## FICHA DE INSCRIPCIÓN DEL ALUMNADO

Nº Acción: _____ Nº Grupo: _____ Denominación de la acción formativa: _____ Fecha Inicio: ____ / ____ / ____
--

### DATOS DE LA PERSONA PARTICIPANTE

1.º apellido: _____ 2.º apellido: _____ Nombre: _____			
Dirección: _____ Localidad: _____ C. P.: _____			
Tfno.: _____ Email: _____ NIF: _____			
Hombre: <input type="checkbox"/> Mujer: <input type="checkbox"/> Fecha de nacimiento: _____ Discapacidad: <input type="checkbox"/> Perceptor/a de Renta Garantizada: <input type="checkbox"/>			
<b>ESTUDIOS</b>	<input type="checkbox"/> Sin titulación <input type="checkbox"/> Graduado Escolar <input type="checkbox"/> FPI <input type="checkbox"/> Técnico/a FP grado medio <input type="checkbox"/> FPII		
<input type="checkbox"/> Bachiller <input type="checkbox"/> ESO <input type="checkbox"/> Técnico/a grado superior <input type="checkbox"/> Diplomatura (E. Universitaria 1º ciclo) <input type="checkbox"/> Licenciatura (E. Universitaria 2º ciclo) <input type="checkbox"/> Grado universitario <input type="checkbox"/> Otra titulación (especificar) _____			
<b>ÁREA FUNCIONAL</b>	<input type="checkbox"/> Dirección <input type="checkbox"/> Administración <input type="checkbox"/> Comercial <input type="checkbox"/> Mantenimiento <input type="checkbox"/> Producción	<b>CATEGORÍA</b>	<input type="checkbox"/> Directivo/a <input type="checkbox"/> Mando Intermedio <input type="checkbox"/> Técnico <input type="checkbox"/> Trabajador/a cualificado/a <input type="checkbox"/> Trabajador de baja cualificación (grupos de cotización 6, 7, 9 y 10)

### SITUACIÓN LABORAL

<input type="checkbox"/> Desempleado/a <input type="checkbox"/> Desempleado/a de larga duración (1) <input type="checkbox"/> Ocupado <input type="checkbox"/> Ocupado/a con empleo precario (2)
--

(1) Personas inscritas en el SNE-NL como demandantes de empleo al menos 12 meses en los 18 meses anteriores a la selección.

(2) Se considerará que una persona se encuentra en situación de empleo precario cuando su salario sea inferior al salario mínimo interprofesional. Deberá aportar la documentación que acredite tal situación.

El/La alumno/a declara que los datos arriba indicados son verdaderos y que participa en esta acción formativa.

Firma alumno/a y fecha

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

## **AVISO LEGAL**

- 1º. Los datos de carácter personal suministrados con la solicitud de un curso de formación serán objeto de tratamiento por el Servicio Navarro de Empleo-Nafar Lansare (SNE-NL) y las entidades encargadas de impartir los cursos ofertados con el fin de que puedan organizar e impartir los mismos.
- 2º. Con la presentación de la solicitud antes citada el/la interesado/a autoriza la comunicación de sus datos de carácter personal a terceros con el fin exclusivo de elaborar estadísticas, estudios, informes o dictámenes directamente relacionados con las competencias y objetivos del SNE-NL, especialmente las relativas al Observatorio de Empleo.
- 3º. Los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición serán ejercidos ante el SNE-NL (Plaza Tomás Caballero 1-3º, 31005 Pamplona), organismo autónomo responsable del tratamiento de los datos de carácter personal suministrados con la solicitud.
- 4º. En todo caso el tratamiento y comunicación de los datos de carácter personal se someterá al régimen establecido en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.