

FICHA DE INSCRIPCIÓN

ITINERARIO: _____

FOTO

FECHA INICIO: _____ **LOCALIDAD:** _____

DATOS DEL PARTICIPANTE

APELLIDOS: _____

NOMBRE: _____ **D.N.I.** _____ **NACIONALIDAD:** _____

DIRECCIÓN PARTICULAR: CALLE (Avda., Plaza, etc.) _____

POBLACIÓN: _____ **PROVINCIA:** _____ **C.P.:** _____

TFNO. FIJO: _____ **TFNO. MÓVIL:** _____

FECHA NACIMIENTO: _____ **EDAD:** ____ **AÑOS**

SEXO: MUJER HOMBRE

CORREO ELECTRÓNICO: _____

SITUACIÓN PERSONAL Y FAMILIAR

DISCAPACITADOSI NO MINORÍASSI NO
 INMIGRANTESI NO DESFAVORECIDOSI NO..
 CARGAS FAMILIARESSI NO

TITULACIÓN / FORMACIÓN

UNIVERSITARIO/ FP II/ POSTGRADOS.....
 2º CICLO ENSEÑANZA SECUNDARIA, BACHILLERATO Y FP I.....
 ED. PRIMARIA Y 1ER CICLO EDUCACION SECUNDARIA.....
 SIN ESTUDIOS.....

SITUACIÓN LABORAL ACTUAL DEL PARTICIPANTE

DESEMPLEADO

FECHA ALTA INEM _____ **MENOS DE 1 AÑO** **MÁS DE 1 AÑO**

ALTA SISTEMA GARANTÍA JUVENIL

FECHA ALTA _____ (adjuntar justificante)

CONOCIMIENTO / INTERÉS EN EL PROGRAMA

SU CONOCIMIENTO DEL ITINERARIO SE HA PRODUCIDO POR:

ANUNCIO EN Prensa..... PARTICIPACIÓN EN TALLER

CUÑAS RADIOFÓNICAS RECOMENDACIÓN CÁMARA DE COMERCIO..

RECOMENDACIÓN EX-ALUMNO.. OTRAS RAZONES _____

INTERÉS EN EL PROGRAMA:

- CREACIÓN DE UNA EMPRESA
GRADO DE DESARROLLO: SOLO UNA IDEA
 SIN IDEA DE NEGOCIO
 ADQUIRIR CONOCIMIENTOS

DESCRIPCIÓN DE LA IDEA / EMPRESA

DESCRIPCIÓN IDEA:

LOS PARTICIPANTES AL FIRMAR EL PRESENTE DOCUMENTO, CONFIRMAN QUE ESTAN INFORMADOS DE LA COFINANCIACIÓN DEL PROGRAMA POR EL FONDO SOCIAL EUROPEO DENTRO DE LA INICIATIVA "PJ0616005401 - ITINERARIOS DE EMPRENDIMIENTO JUVENIL. CONVOCATORIA 2016 CASTILLA LA MANCHA".

El abajo firmante, otorga su consentimiento para que sus datos sean tratados con finalidad de facilitarlos a Instituciones u Organismos nacionales, comunitarios o europeos que financian este programa y, en general para el ejercicio de las funciones que tienen encomendadas en función de las ayudas y subvenciones concedidas.

Conforme con la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, Ud. puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, mediante un escrito dirigido a la Cámara Oficial de Comercio e Industria de Toledo, C/ Dinamarca, 4- 45005 Toledo, adjuntando fotocopia de su documento nacional de identidad o pasaporte.

....., ade.....de 20.....

FIRMA DEL PARTICIPANTE