



ANEXO I. SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN
ACCIÓN FORMATIVA: SIMULACIÓN DE EMPRESAS
(A PRESENTAR EN EL REGISTRO DEL AYUNTAMIENTO DE OLIVARES)

CUMPLIMENTAR CON LETRAS MAYÚSCULAS

DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE				
N.I.F./C.I.F./N.I.E.		APELLIDOS y NOMBRE:		
DIRECCIÓN:			Nº:	C.P.:
POBLACIÓN:		PROVINCIA:	MUNICIPIO DE EMPADRONAMIENTO:	
TELEFONO CONTACTO:		EMAIL:		
FECHA DE NACIMIENTO:				
DATOS ACADÉMICOS. NIVEL DE ESTUDIOS REALIZADOS				
<input type="checkbox"/> SIN ESTUDIOS				
<input type="checkbox"/> BACHILLER / C.F. GRADO SUPERIOR / BUP / COU /FP2 / BACHILLERATO				
<input type="checkbox"/> CERTIFICADO ESCOLAR				
<input type="checkbox"/> GRADO / MÁSTER / ESTUDIO UNIVERSITARIOS SUPERIORES				
<input type="checkbox"/> E.S.O. / C.F. GRADO MEDIO / E.G.B. / FP1				
<input type="checkbox"/> OTROS				
OTROS ESTUDIOS RELACIONADOS CON LA MATERIA:				
DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA				
<input type="checkbox"/> FOTOCOPIA DEL D.N.I., NIE O PASAPORTE				
<input type="checkbox"/> INFORME DE VIDA LABORAL				
<input type="checkbox"/> TITULACIÓN ACADÉMICA				
<input type="checkbox"/> AUTORIZACIÓN DE CONSENTIMIENTO DE PARTICIPACIÓN, EN CASO DE SER MENOR. FOTOCOPIA D.N.I. DEL PADRE/MADRE O TUTOR/A				
<input type="checkbox"/> ACREDITACIÓN DE DEMANDA DE EMPLEO Y SU ANTIGÜEDAD (EXPEDIDO POR EL SAE)				
<input type="checkbox"/> DECLARACIÓN RESPONSABLE DE LA SITUACIÓN COMO PERSONA EMPRENDEDORA, EN SU CASO				
<input type="checkbox"/> ANEXO II DEBIDAMENTE CUMPLIMENTADO				

En _____ a _____ de _____ de _____

FIRMA DE LA PERSONA SOLICITANTE



Deber de informar a las personas interesadas sobre la protección de datos

He sido informada/o de que este Ayuntamiento va a tratar y guardar los datos aportados en la instancia y en la documentación que le acompaña para la tramitación y gestión de expedientes administrativos.

Responsable	Ayuntamiento Olivares
Finalidad principal	Tramitación, gestión de expedientes administrativos y actuaciones administrativas derivadas de estos.
Legitimación	Cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos conferidos al responsable del tratamiento: art. 55 del texto refundido de la Ley del Estatuto Básico del Empleado Público, aprobado por Real Decreto Legislativo 5/2015, de 30 de octubre
Destinatarios	Los datos no se cederán a otras Administraciones Públicas.
Derechos	Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir los datos, así como cualesquiera otros derechos que les correspondan, tal y como se explica en la información adicional.
Información adicional	Puede consultar la información adicional y detallada sobre protección de datos.

DECLARACIÓN RESPONSABLE

Yo,..... con
DNI..... y mayor de edad, declaro bajo mi responsabilidad:

- Que son ciertos todos los datos que figuran en este anexo.
- Que junto con este Anexo aporto documentación que acredita el cumplimiento de dichos requisitos.
- Que.....

En a de de 20....

Firma: