

ANEXO XV

Solicitud de participación en acciones formativas afectadas por la orden de convocatoria de subvenciones para los planes de formación de trabajadores ocupados

1.- Datos del expediente

Nº expediente:	
Entidad solicitante del Programa de Formación:	
Acción Formativa (denominación y número):	
Comente su interés en la participación en la acción formativa:	

2.- Datos del participante

Apellidos y Nombre:		NIF/NIE:	
Fecha de nacimiento:		Sexo:	M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
Discapacidad:	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Nacionalidad:	
Dirección:		Localidad:	
Provincia:		CP:	
Email:		Nº afiliación a la Seguridad Social:	
Teléfono:			

3.- Datos académicos y laborales

ESTUDIOS <input type="checkbox"/> Sin titulación <input type="checkbox"/> Otra titulación (especificar) <input type="checkbox"/> ESO/Graduado Escolar <input type="checkbox"/> Diplomado (E. Universitaria 1 ^{er} . Ciclo) <input type="checkbox"/> Bachiller <input type="checkbox"/> Licenciado (E. Universitaria 2 ^o . Ciclo) <input type="checkbox"/> Técnico FP grado medio/FPI <input type="checkbox"/> Doctor <input type="checkbox"/> Técnico FP grado superior/FPII			
AREA FUNCIONAL (Sólo ocupados) <input type="checkbox"/> Dirección <input type="checkbox"/> Administración <input type="checkbox"/> Comercial <input type="checkbox"/> Mantenimiento <input type="checkbox"/> Producción		CATEGORIA <input type="checkbox"/> Directivo/a <input type="checkbox"/> Mando Intermedio <input type="checkbox"/> Técnico <input type="checkbox"/> Trabajador/a cualificado <input type="checkbox"/> Trab. de baja cualificación ⁽¹⁾	
COLECTIVO: <input type="checkbox"/> Ocupado. (Consignar Código) ⁽²⁾ : _____ <input type="checkbox"/> Desempleado Inscrito (DSP). Años de Desempleo: _____			

4.- Entidad donde trabaja actualmente (Sólo ocupados)

Empresa con más de 250 trabajadores	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Sector/Convenio	
Razón Social		CIF	
Nº inscripción de la Seguridad Social		Dirección del Centro de Trabajo	
Localidad		Provincia y CP	

Declaro que los datos expresados se corresponden con la realidad y, en el ámbito de la presente Convocatoria, no participo en otra acción formativa similar a la solicitada.

A los efectos de lo dispuesto en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre de Protección de Datos de Personales y Garantía de los Derechos Digitales y demás normativa de desarrollo, autorizo el tratamiento informático de los datos personales incluidos en esta solicitud y en otros documentos normalizados relativos a la acción formativa y al acceso a la información que obre en las bases de datos de la Tesorería General de la Seguridad Social y del Servicio Público de Empleo Estatal del abajo firmante, para la gestión, financiación, seguimiento, control y evaluación de la formación recibida, por la Consejería de Economía, Hacienda y Empleo. Asimismo, en el caso de modalidad de teleformación y para realizar las comprobaciones que sean necesarias de la formación impartida, autorizo el registro y la custodia de la dirección IP desde la que se realicen las conexiones.

En, a..... de..... de.....

FIRMA



INSTRUCCIONES PARA LA CUMPLIMENTACIÓN DE LA SOLICITUD

(1) Trabajadores de baja cualificación: grupos de cotización 6, 7, 9, 10. Desempleados sin carné profesional, certificados de profesionalidad nivel 2 ó 3, título de formación profesional ni titulación universitaria.

(2) Consignar código: Relación de Códigos: RG régimen general, FD fijos discontinuos en períodos de no ocupación, RE regulación de empleo en períodos de no ocupación, AGP régimen especial agrario por cuenta propia, AGA régimen especial agrario por cuenta ajena, AU régimen especial autónomos, AP administración pública, EH empleado/a hogar, DF trabajadores/as que accedan al desempleo durante el periodo formativo, RLE trabajadores/as con relaciones laborales de carácter especial que se recogen en el art. 2 del Estatuto de los Trabajadores, CESS trabajadores con convenio especial con la Seguridad Social, FDI trabajadores a tiempo parcial de carácter indefinido (con trabajos discontinuos) en sus periodos de no ocupación, TM trabajadores incluidos en el régimen especial del mar, CP mutualistas de colegios profesionales, CNP Cuidadores no profesionales de las personas en situación de dependencia.

Información sobre Protección de Datos

1. Responsable del tratamiento de sus datos

Responsable: CONSEJERÍA DE ECONOMÍA, HACIENDA Y EMPLEO, D. G. DE FORMACIÓN

Domicilio social: Consultar www.comunidad.madrid/centros

Contacto Delegado de Protección de Datos: protecciondedatos.ehe@madrid.org

2. ¿En qué actividad de tratamiento están incluidos mis datos personales y con qué fines se tratarán?

FORMACION TRABAJADORES

En cumplimiento de lo establecido por el Reglamento (UE) 2016/679, de Protección de Datos Personales, sus datos serán tratados para las siguientes finalidades:

Para la gestión, financiación, seguimiento, control y evaluación de la formación recibida, por la Consejería de Economía, Hacienda y Empleo.

3. ¿Cuál es la legitimación en la cual se basa la licitud del tratamiento?

RGPD 6.1 c) el tratamiento es necesario para el cumplimiento de una obligación legal aplicable al responsable del tratamiento., RGPD 6.1 e) el tratamiento es necesario para el cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos conferidos al responsable del tratamiento.

4. ¿Cómo ejercer sus derechos? ¿Cuáles son sus derechos cuando nos facilita sus datos? Puede ejercitar, si lo desea, los derechos de acceso, rectificación y supresión de datos, así como solicitar que se limite el tratamiento de sus datos personales, oponerse al mismo, solicitar en su caso la portabilidad de sus datos, así como a no ser objeto de una decisión individual basada únicamente en el tratamiento automatizado, incluida la elaboración de perfiles.

Según la Ley 39/2015, el RGPD (UE) y la Ley Orgánica 3/2018, puede ejercitar sus derechos por [Registro Electrónico](#) o [Registro Presencial](#), en ambos casos haciendo constar la referencia "Ejercicio de derechos de protección de datos".

5. Tratamientos que incluyen decisiones automatizadas, incluida la elaboración de perfiles, con efectos jurídicos o relevantes.

- No se realizan

6. ¿Por cuánto tiempo conservaremos sus datos personales? Los datos personales proporcionados se conservarán por el siguiente periodo:

Periodo indeterminado.

7. ¿A qué destinatarios se comunicarán sus datos?

A la empresa o entidad beneficiaria de la subvención concedida, que realiza la acción formativa.

8. Derecho a retirar el consentimiento prestado para el tratamiento en cualquier momento.

Cuando el tratamiento esté basado en el consentimiento explícito, tiene derecho a retirar el consentimiento en cualquier momento, sin que ello afecte a la licitud del tratamiento basado en el consentimiento previo a su retirada.

9. Derecho a presentar una reclamación ante la Autoridad de Control. Tiene derecho a presentar una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos <http://www.aepd.es> si no está conforme con el tratamiento que se hace de sus datos personales.

10. Categoría de datos objeto de tratamiento.

Datos especialmente protegidos, Datos de carácter identificativo, Características personales, Datos académicos y profesionales, Datos económicos, financieros y de seguro.

DNI/NIF, Nº Seguridad Social o Mutualidad, nombre y apellidos, dirección, teléfono, firma, firma electrónica, características personales, datos académicos y profesionales, si es discapacitado.

11. Fuente de la que procedan los datos.

Interesado

- 12. Información adicional.** Pueden consultar la información adicional y detallada de la información y de la normativa aplicable en materia de protección de datos en la web de la Agencia Española de Protección de Datos <http://www.aepd.es>, así como la información sobre el Registro de Actividades de Tratamiento del Responsable antes señalado en el siguiente enlace: www.comunidad.madrid/protecciondedatos