|  |
| --- |
| **FICHA DE INSCRIPCIÓN\_POEJ16\_04** |
| PROYECTO:EmprendeJoven+CÓDIGO: PJ | FECHA DE INICIO:01/01/2018 |

**DATOS DE DESTINATARIA/O**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| NOMBRE: |  | APELLIDOS: |  |
| DNI: |  | FECHA DE NACIMIENTO: |  |
| DIRECCIÓN:  |  |
| POBLACIÓN: |  | PROVINCIA:  |  | C.P: |  |
| TELÉFONO: |  | SEXO (H /M): |
| CORREO ELECTRÓNICO: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| COLECTIVO DESFAVORECIDO: | [ ]  Vive en hogar sin ninguna persona empleada. |
| [ ]  Vive en hogar sin ninguna persona empleada. Tiene hijas/os a su cargo. |
| [ ]  Vive en hogar con una única persona adulta con hijas/os a su cargo. |
| [ ]  Migrante, participante de origen extranjero, minoría étnica (incluidas comunidades marginadas). |
| [ ]  Persona con discapacidad. |
| [ ]  Personas sin hogar o afectadas por la exclusión en materia de vivienda. |
| [ ]  Personas de zonas rurales |
| [ ]  Otro tipo de persona desfavorecida. |

|  |  |
| --- | --- |
| SITUACIÓN LABORAL: | [ ]  Empleada/o por cuenta ajena (tiempo completo). |
| [ ]  Empleada/o por cuenta ajena (tiempo parcial). |
| [ ]  Empleada/o por cuenta propia. |
| [ ]  Desempleada/o, demandante de empleo (menos de 6 meses).  |
| [ ]  Desempleada/o, demandante de empleo (más de 6 meses).  |
| [ ]  Desempleada/o, demandante de empleo (más de 12 meses).  |
| [ ]  Inactiva/o integrada/o en los sistemas de educación o formación. |
| [ ]  Inactiva/o no integrada/o en sistemas de educación o formación. |

|  |  |
| --- | --- |
| FORMACIÓN: | [ ]  Estudios de enseñanza primaria (CINE 1) o primer ciclo de secundaria (CINE 2). |
| [ ]  Segundo ciclo de enseñanza secundaria (CINE 3) o con enseñanza postsecundaria (CINE 4). |
| [ ]  Enseñanza superior o terciaria (CINE 5 a 8). |

[ ]  He sido informada/o que este programa formativo es una iniciativa del Fondo Social Europeo.

[ ]  He sido informada/o que, este programa formativo, es totalmente gratuito para mí como participante.

[ ]  *He sido informada/o y autorizo a que los datos que facilito sean incluidos en un fichero responsabilidad de la Diputación de Málaga con sede en C/ Pacífico, nº54, CP 29004 (Málaga) con la finalidad de controlar el desarrollo de las acciones cofinanciadas por el FSE.*

 *Autorizo la comunicación de mis datos a la Fundación INCYDE, con sede en la Calle Ribera del Loira nº 12, 28042 de Madrid, con el fin de que sean incluidos en un fichero de su responsabilidad con el objeto de que pueda atender las obligaciones que le corresponden como Organismo Intermedio del Fondo Social Europeo y a los efectos de información de actividades relacionadas con el emprendimiento y la formación.*

 *También se me ha informado de la posibilidad de ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, indicándolo a Diputación de Málaga*, *a través de* emprendejoven+@malaga.es *y a la Fundación Incyde a través de correo electrónico (**incyde@incydecamaras.es**).*

En \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a \_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_.

FIRMA DE DESTINATARIA/O