

FICHA SOLICITUDE CURSO DE FORMACIÓN ON-LINE

Nº Entrada:

DATOS PERSOAIS											
Nome				Apelidos							
D.N.I.:				Data de Nacemento				Idade			
Nacionalidade				Enderezo							
							Localidade				
Código Postal			Teléfonos								
Correo electrónico				Permiso de conducir	Si	Non					
CARGAS FAMILIARES											
Monoparental	Si	Non									
Nº de fillas			Idades			Nº de fillos			Idades		
MINUSVALÍA											
Non			Si:	Tipo minusvalía							
				Porcentaxe							

SITUACIÓN LABORAL

Desempregada		
		Sen ocupación anterior
		Preceptora de prestacións (especificar):
		Inscrita na oficina de emprego (indicar que oficina)
		Data de antigüidade no paro

Ocupada		
		Persoal fixa
		Fixa discontinua ou de tempada
		Contrato temporal
		Traballadora autónoma ou por conta propia
		Negocio familiar sen vínculo laboral
		Socia de cooperativa
		Outras:
		Duración do contrato:

PREFERENCIAS FORMATIVAS

Cursos nos que estaría interesada en participar. Sinale 3 por orde de preferencia			
Realización de cursos on-line no CIM en anos anteriores	Non		Si (Especificar)

Autorización Lei Protección de Datos 15/1999

Nome e Apelidos:

D.N.I.:

Dirección:

Teléfono:

De acordo co establecido na Lei Orgánica 15/1999, informámoslle que os seus datos pasarán a formar parte dun ficheiro, cuxo responsable é o CONCELLO DE GONDOMAR, con domicilio en Praza Latino Salgueiro, 1 36380 Gondomar (Pontevedra). A finalidade deste ficheiro é a xestión dos servizos do Centro de Información á Muller que presta ao Concello. Así mesmo, informámoslle de que coa firma deste documento vostede consinte o tratamento de datos protexidos coa finalidade anteriormente descrita. Seo desexa poderá exercitar os dereitos de acceso, rectificación, cancelación e oposición dirixíndose por escrito ao enderezo sinalado, achegando unha fotocopia do seu D.N.I.

Asdo

Gondomar,.....de.....2016