



Nº SICCE



SOLICITUD de INSCRIPCIÓN
CURSOS DE CÁRITAS DIOCESANA DE MÁLAGA

Derivado por:

Sello Caritas parroquial o entidad

1.- **SOLICITO** el siguiente curso (Señalar con una "X" un solo curso):

CAMARERO/A DE RESTAURANTE BAR

OPERACIONES BÁSICAS DE ALOJAMIENTOS (CAMARERO/A DE PISO) (ESA)

LIMPIEZA DE SUPERFICIES Y MOBILIARIO.(Cert de profesionalidad de nivel 1)

OPERACIONES AUXILIARES DE ELECTROMECHANICA DE VEHICULOS. (ESA)

SISTEMAS DEL AUTOMÓVIL. (ESA)

ATENCIÓN SOCIO SANITARIA A PERSONAS EN DOMICILIO
(Cert. de profesionalidad nivel 2)
(Es imprescindible la fotocopia del Graduado en Secundaria, o equivalente)



✓ POR SOLIDARIDAD OTROS FINES DE INTERÉS SOCIAL



Financiado por la Unión Europea

INDITEX

2.- **DATOS PERSONALES** (rellenar con letras mayúsculas):

DNI/NIE:

Nombre y apellidos:

Fecha de nacimiento: Edad: Sexo:

País de Nacimiento: Nacionalidad:

Teléfono: Correo electrónico:

Dirección:

C.P.: Localidad: Barrio:

Tipo de vivienda: (indícalo con una X)	Familiar	Alquiler	Institución	Otros
Tipo de familia: (indícalo con una X)	¿Tiene pareja?		SI	NO
	¿Tiene hijos		SI	NO
Si tienes NIE: (indícalo con una X)	¿Tienes permiso de residencia?		SI	NO
	¿Tienes permiso de trabajo?		SI	NO

3.- **NIVEL DE INSTRUCCIÓN**. Indica con una X la formación que tienes:

ESTUDIOS CURSADOS	FINALIZADO	
Educación Primaria	SI	NO
Educación Secundaria (ESO)	SI	NO
Bachillerato Superior	SI	NO
FP I	SI	NO
FP II	SI	NO
Estudios Universitarios	SI	NO

ESTUDIOS HOMOLOGADOS	
SI	NO

4.- PERFIL LABORAL DEL / LA SOLICITANTE

• ¿Tienes tarjeta de demanda de empleo?

SI	NO
----	----

• ¿Tienes experiencia laboral?

SI	NO
----	----

En caso afirmativo, ¿Cuál es tu experiencia laboral?

5.- OTROS DATOS

✓ ¿Has solicitado otros cursos además de este?

SI	NO
----	----

✓ En caso afirmativo, ¿qué cursos has solicitado?

✓ ¿Dónde lo has solicitado?

✓ ¿Por medio de quién te ha llegado la información de los cursos?

Instituto	Servicios Sociales	Cáritas Parroquial ¿Cuál?	Otra asociación: ¿Cuál?
-----------	--------------------	---------------------------	-------------------------

✓ Explica las razones por las que has solicitado el curso:

6.- PROTECCIÓN DE DATOS *Por favor, antes de firmar lea detenidamente esta información.*

Mediante la cumplimentación y firma de este formulario-solicitud, el interesado acepta y autoriza expresamente que sus datos personales, necesarios y no excesivos, incluidas las imágenes que puedan recogerse y la digitalización de los documentos que se soliciten, sean recogidos y tratados con la finalidad del desarrollo de procesos de inserción social y laboral, en la forma y con las limitaciones y derechos que recoge en el Reglamento General de Protección de Datos 2016/679 y la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantías de los derechos digitales. Asimismo se le informa de lo siguiente:

1. Sus datos serán incorporados al fichero TALLERES cuyo responsable es CÁRITAS DIOCESANA DE MÁLAGA, con domicilio en Rampa de la Aurora nº 3 CP 29009, con CIF: R2900017A. Se conservarán mientras se mantenga la relación contractual o durante los años necesarios para cumplir con las obligaciones legales
2. Sus datos estarán a disposición de la Confederación de Cáritas, formadas por las Cáritas cuyas denominaciones y domicilios figuran en www.caritas.es, reconociéndole la posibilidad de ejercitar sus derechos en tales domicilios. Igualmente, sus datos podrán ser utilizados y cedidos a otras entidades dentro del trabajo de intervención social y acompañamiento desarrollado.
3. De acuerdo con la legislación vigente, el interesado tiene derecho a ejercer los derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación del tratamiento, portabilidad u oposición de sus datos en la forma prevista en la Ley Orgánica y en su reglamento de desarrollo, dirigiéndose por escrito al domicilio social de CÁRITAS DIOCESANA DE MÁLAGA.

Autorizo al responsable del fichero para la utilización, tratamiento y comunicación de mis datos en el conjunto de la Confederación Cáritas Española exclusivamente para el trabajo de intervención social que dicha entidad desarrolla.

Firma:

En Málaga, a..... de..... de 20.....

ADJUNTA FOTOCOPIA DEL DNI, NIE O PASAPORTE Y TITULACIÓN OBLIGATORIA.

NOTA: La entrega de la preinscripción no supone la inclusión directa en el curso solicitado. Antes del comienzo del curso se realizará un proceso de selección.