

INSCRIPCIÓN PROGRAMA CAPACITADAS: ITINERARIO DE PRODUCCIÓN E LOXÍSTICA

DATOS PERSOAIS							
Nome				Apelidos			
DNI				Data nacemento		Idade	
Nacionalidade				Enderezo			
					Localidade		
Provincia		Código postal		teléfonos			
Correo electrónico							
MINUSVALÍA	Tipo		Porcentaxe		FILLOS/AS	Idade/s	

SITUACIÓN LABORAL			
Desempregada/o	Sen ocupación anterior		Con emprego
	Parada/o de longa duración		
Inscrita/o no SEPE	Como demandante de emprego		
	Como mellora de emprego		

Datos a cubrir polo persoal do departamento do Padrón Municipal (No caso de presentar solicitude no Rexistro Xeral)

Persoa empadroadora : Si ☐ Non ☐

Información básica sobre protección de datos persoais	
RESPONSABLE	Concello de Gondomar
FINALIDADE	Tratamento de datos necesarios para a xestión e prestación de servizos para o Programa Capacitadas: Itinerario de produción e loxística
LEXITIMACIÓN PARA O TRATAMENTO	Baixo o Regulamento (UE) 2016/679, do 27 de abril de 2016 e Lei Orgánica de Protección de datos e garantía de dereitos dixitais, 3/2018. Lei 7/1985, Reguladora de Bases de réxime local. Lei 19/2013, de transparencia, acceso á información pública e bo goberno.
PERSOAS DESTINATARIAS	Os seus datos non serán cedidos salvo por obrigación legal o no interese vital do interesado ou a Administración Pública con competencia na materia, outros Órganos da Administración Pública e a Entidades aseguradoras e Sanitarias.
EXERCICIO DOS DEREITOS	Asístenlle dereitos de acceso, rectificación, cancelación, oposición, potabilidade e limitación que poderá exercer nas nosas oficinas ou no e-mail: registroxeral@concellodegondomar.gal
INFORMACIÓN ADICIONAL	Dispón da información adicional e detallada sobre Protección de Datos na nosa Web https://concellodegondomar.gal/en/contacta/politica-de-privacidad

Documentación que se achega:

- Solicitude debidamente cuberta e asinada
- Fotocopia do DNI, NIE ou Libro de Familia
- Currículo
- Fotocopia da tarxeta de desempregada/o do SEPE
- Volante de empadramento (só no caso de tramitación electrónica)
- Certificado de minusvalía (se é o caso)

Coa miña firma deixo constancia de que os datos reflexados nesta ficha de inscrición son certos, e asumo que a comprobación da falsidade nalgún deles suporá ser descartada para a participación no programa.

Gondomar,..... de de 2025

Sinatura: