

 proyecto abraham	 AERESS ROPA responsable y solidaria	 Región de Murcia Consejería de Mujer, Igualdad, LGTBI, Familias y Política Social	 Unión Europea Fondo Social Europeo "El FSE invierte en tu futuro"	 KAI RÓS Heritage as Urban Regeneration
CÓDIGO: ANEXO VII Gestión alumnado	EDICIÓN: 1	FECHA: 07-07-21	PÁGINA 1 de 2	

FICHA INSCRIPCIÓN MUNICIPIOS

Acción formativa:		
Municipio:		Fecha:
Entidad de derivación / inscripción:		
Trabajador/a social:		
Datos personales alumno/a		
Nombre y apellidos:		
DNI / NIE¹:	Nacionalidad:	Edad:
Localidad del su domicilio:	Nivel de estudios²:	
Profesión principal:	Teléfono/s:	
Nivel de conocimiento de lengua castellana³:		
¿Tiene conocimientos previos sobre la formación a recibir? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		
En caso afirmativo, nivel de conocimientos: <input type="checkbox"/> Básico <input type="checkbox"/> Medio <input type="checkbox"/> Avanzado		
¿Por qué está interesado/a en recibir esta formación?		
Observaciones:		
¿Se encuentra incluido en la situación h) contemplada en el artículo 2.1 de la Ley 44/2007 de 13 de diciembre de 2007 (código 19)? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO En caso afirmativo, adjuntar DNI, certificación y cualquier documento que acredite dichas condiciones		
¿Es usted demandante de empleo? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO (adjuntar DARDE)		
¿Pertenece a alguno de los siguientes colectivos? <input type="checkbox"/> Menores de 30 años y mayores de 45. <input type="checkbox"/> Mujer víctima de violencia de género. <input type="checkbox"/> Mujer responsable de familia monoparental con menores a cargo. <input type="checkbox"/> Baja/media empleabilidad con baja cualificación o estudios básicos. <input type="checkbox"/> Persona con discapacidad. <input type="checkbox"/> Personas con situaciones de salud que dificultan su acceso a empleos de los sectores profesionales de baja cualificación. <input type="checkbox"/> Otra: indique cual:		

¹ En caso de no tener NIE o permiso de trabajo indicar en el apartado de OBSERVACIONES la necesidad de participación en el proyecto.

² Analfabeto, Primaria sin terminar (PST), Primaria, ESO, FP básica, F.P., Bachiller, Universitarios.

³ Materna, ninguno, básico, medio, alto, bilingüe.

 proyecto abraham	   Región de Murcia Consejería de Mujer, Igualdad, LGTBI, Familias y Política Social	 Unión Europea Fondo Social Europeo "El FSE invierte en tu futuro"	 KAI RÓS Heritage as Urban Regeneration
CÓDIGO: ANEXO VII Gestión alumnado	EDICIÓN: 1	FECHA: 07-07-21	PÁGINA 2 de 2

PROTECCIÓN DE DATOS Y DERECHOS DE IMAGEN

CLÁUSULA INFORMATIVA PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS EN LA INSCRIPCIÓN DE CURSOS

D./ D^a. _____ con DNI/NIE _____

DECLARO QUE (marque una X la que corresponda): SI / NO

AUTORIZO a ASOCIACIÓN PROYECTO ABRAHAM a la utilización de mi imagen personal resultante de las imágenes captadas, sin que dicha organización esté sometida a ningún plazo temporal ni esté restringida a ningún ámbito. Las imágenes se usarán para la publicidad y promoción de las actividades que se realizan, en cualquier medio de comunicación social sin limitación temporal o geográfica. Las imágenes ser cedidas libremente a terceros con fines periodísticos, publicitarios o promocionales de la Asociación Proyecto Abraham podrán.

La presente autorización se realiza a título gratuito sin que genere, en ningún caso, derechos o compensación económica alguna para quien suscribe.

Los datos personales recogidos en el presente formulario serán objeto de tratamiento por parte de ASOCIACIÓN PROYECTO ABRAHAM, como "responsable del tratamiento", con domicilio en C/ Carril Baeza, nº 1, 30006, Puente Tocinos, Murcia y CIF G-30580476. Este tratamiento tiene la única finalidad de proceder a la gestión adecuada de las funciones propias de la Asociación y más concretamente derivadas de la impartición de cursos o acciones formativas a colectivos de personas determinados, dependiendo de las características de cada curso.

Los datos proporcionados se conservarán mientras se desarrollen las actividades formativas correspondientes por la fundación o durante el tiempo necesario para cumplir con las obligaciones legales y no se cederán a terceros salvo en los casos en que exista una obligación legal.

Las personas interesadas podrán ejercer los derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación u oposición, así como solicitar la portabilidad de sus datos, enviando comunicación a la dirección antes indicada, con la referencia "Protección de Datos"; todo ello de conformidad con lo establecido en los arts. 15 a 22 del Reglamento (UE) 2016/679 (RGPD) y en la LO 3/2018 (LOPDGDD).

La presente autorización puede ser revocada por el/la interesado/a en cualquier momento mediante escrito dirigido a Asociación Proyecto Abraham.

En _____, a ____ de _____ de 202__

Firma

ACUERDO DE PARTICIPACIÓN:

De una parte, D/Dña Felicidad Cano, como coordinadora del proyecto Camina entre Telas, en representación de la Asociación Proyecto Abraham, con CIF G30580476;

De otra parte, D^a. _____, como participante, con DNI/NIE/Pasaporte _____

ACUERDAN QUE:

La participante ha sido informada de los objetivos y proyectos que desarrolla la Asociación Proyecto Abraham. Y conociéndolos, decide libremente participar en el proyecto de empleabilidad Camina entre Telas. Subvencionado por la Consejería de Mujer, Igualdad, LGTBI, Familias y Política Social a través de las subvenciones destinadas a la realización de programas de interés general dirigidas a fines de interés social a desarrollar por entidades del tercer sector en la comunidad autónoma de la Región de Murcia, con cargo a la asignación tributaria del 0,7% del impuesto sobre la renta de las personas físicas (IRPF).

La trabajadora o responsable del programa en el que participará podrá valorar la exclusión del/la participante si no cumple lo acordado.

Según lo expuesto, el/la participante se compromete a:

- Facilitar información real y necesaria para el trabajo realizado.
- Presentarse cuando y donde sea citado/a siempre que se le cite con al menos 48 horas de antelación.
- Participar de forma activa en las acciones que sean pactadas.
- Respetar a la comunidad que forma Proyecto Abraham y sus normas.
- Comunicar con antelación si no va a poder participar en alguna acción que estuviera prevista con al menos 24 horas de antelación, siempre que sea posible.
- Comunicar de forma justificada el abandono del itinerario.
- Cumplir las normas según la Guía Didáctica aportada por Asociación Proyecto Abraham, en caso de realizar alguna formación propuesta.

Felicidad Cano, como coordinadora del proyecto, se compromete a:

- Tomar siempre en cuenta las opiniones de la persona participante, siendo el itinerario pactado de mutuo acuerdo.
- Acompañar, tutorizar y realizar un seguimiento individualizado al beneficiario/a.
- Adecuar y reorientar las acciones a llevar a cabo según sea necesario y se vaya acordando.
- Respetar la confidencialidad de los datos del participante, en cumplimiento de la ley de protección de datos.
- Hacer uso exclusivo de su imagen según lo expuesto en el documento que lo acuerda y recoge.

Fecha:

Firma: