



HOJA DE SOLICITUD

CURSO “HIGIENE Y ATENCIÓN SANITARIA DOMICILIARIA”

Fecha de Solicitud

1. DATOS PERSONALES

Apellidos: _____ Nombre: _____
Fecha de Nacimiento: _____ Edad: _____ D.N.I.: _____
Domicilio: _____ Localidad: _____ C.P.: _____
Tfno.: _____ / _____ E-mail: _____

2. NIVEL EDUCATIVO

- E.S.O.
 Bachillerato/B.U.P.
 Ciclo Formativo Grado Medio/F.P. I. Especialidad: _____
 Ciclo Formativo Grado Superior/F.P.II. Especialidad: _____
 Diplomatura: ¿Cuál? _____
 Licenciatura: ¿Cuál? _____
 Otra titulación _____

3. FORMACIÓN COMPLEMENTARIA RELACIONADA CON EL CURSO SOLICITADO

- No Si ¿Cuál? _____

Firma:

El/la abajo firmante declara bajo su responsabilidad que son ciertos los datos aportados en la presente solicitud. Los datos recabados, conforme a lo previsto en la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal, a través del presente documento serán incluidos en un fichero inscrito en el Registro General de Protección de Datos cuyo responsable es el **INSTITUTO DE FOMENTO, EMPLEO Y FORMACIÓN DEL EXCMO. AYTO. DE CÁDIZ**, (en adelante “Responsable del Fichero”) con CIF nº Q1100533G La finalidad de esta recogida de datos de carácter personal es la gestión de los datos de las personas inscritas en cursos de formación, finalidad coincidente con la declarada ante la Agencia Española de Protección de Datos y que incluye la cesión de sus datos a entidades colaboradoras así como la publicación de sus datos en una lista de admitidos en los tableros de anuncios y web del IFEF. En consecuencia, Vd. da, como titular de los datos, su consentimiento expreso y autorización al Responsable del Fichero para la inclusión de los mismos en el fichero detallado. En caso contrario, sería imposible acceder a los cursos ofrecidos por el Área de Formación del IFEF. Usted declara estar informado de las condiciones detalladas en la presente cláusula, se compromete a mantener actualizados sus datos y, en cualquier caso, podrá ejercitar gratuitamente los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición (siempre de acuerdo con los supuestos contemplados por la legislación vigente) dirigiéndose al **INSTITUTO DE FOMENTO, EMPLEO Y FORMACIÓN DEL EXCMO. AYTO. DE CÁDIZ, Calle Cuesta de las Calesas, 39 – 11006 Cádiz**, indicando en la comunicación la referencia “LOPD” y adjuntando la fotocopia de su D.N.I. o bien y con carácter previo a tal actuación, solicitar con las mismas señas que le sean remitidos los impresos que el Responsable del Fichero dispone a tal efecto. Por todo ello, para que conste a los efectos oportunos, Vd. muestra su conformidad con lo en esta cláusula detallado, de acuerdo con la firma estampada en el documento al que esta cláusula figura anexo.

- No deseo que las imágenes de mi persona que puedan ser tomadas en el trascurso del curso en el que participo sean publicadas por el IFEF con la finalidad de empleo.



DOCUMENTACIÓN A ENTREGAR:

- Modelo cumplimentado de solicitud oficial.
- Fotocopia de D.N.I.
- Fotocopia de la titulación académica
- Informe de la Situación Administrativa del Servicio Andaluz de Empleo (SAE).
- Informe de la Situación Actual o Informe de Vida Laboral de la Tesorería General de la Seguridad Social.
- Para las personas que tengan formación relacionada con esta acción formativa, deberán presentar el título o certificado de aprovechamiento donde se especifique el número de horas y contenidos didácticos.
- Personas con menores a cargo: Fotocopia del libro de familia.
- Certificado de empadronamiento, o bien cumplimentar la autorización al Instituto de Fomento, Empleo y Formación de la ciudad de Cádiz para solicitar a la oficina de estadística del Ayuntamiento de Cádiz el volante de empadronamiento a efectos de solicitud de participación en el curso. (ANEXO I)