



## HOJA DE SOLICITUD "CURSO IMPRESIÓN 3D"

**Fecha de Solicitud**

### 1. DATOS PERSONALES

Apellidos: \_\_\_\_\_ Nombre: \_\_\_\_\_  
Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_ D.N.I.: \_\_\_\_\_  
Domicilio: \_\_\_\_\_ Localidad: \_\_\_\_\_ C.P.: \_\_\_\_\_  
Tlfno.: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

### 2. NIVEL EDUCATIVO

- Sin titulación/ Certificado de escolaridad  
 Graduado escolar/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 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 transcurso del curso en el que participo sean publicadas por el IFEF con la finalidad de empleo.



Ayuntamiento de Cádiz  
Instituto de Fomento, Empleo y Formación

**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.
- 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)