



INSCRIPCIÓN NO ITINERARIO DE SALVAMENTO E SOCORRISMO ACUÁTICO

DATOS PERSOAIS (OBRIGATORIO CUBRIR TODOS OS CAMPOS)

Nome e Apelidos:	
Documento de Identidade:	
Nacionalidade:	Número de afiliación S.S:
Lugar e provincia/país de nacemento:	Data de nacemento:
Muller	Home
Enderezo para efectos de notificacións:	
Concello:	Código Postal:
Teléfono fixo de contacto:	
Teléfono móbil:	
Enderezo persoal de correo electrónico para notificacións:	

SITUACIÓNS PERSOAIS ESPECIAIS

	SI	NON	ESPECIFICAR
Rexistro Ficheiro do Sistema Nacional de Garantía Xuvenil			
Primeiro emprego			
Reincorporación ó mercado laboral (despois da maternidade/crianza ou coidado de maiores dependentes)			
Data da antigüidade como desempregado/a:	Menos de 1 ano		
	Entre 1 e 2 anos		
	Mais de 2 anos		
Oficina de emprego na que está inscrita/o			
Inscrita/o nalgunha ETT ou bolsa específica de emprego			

FORMACIÓN XUSTIFICATIVA DOS REQUISITOS DE ACCESO A NIVEL 3

MARCAR CUN X A QUE CORRESPONDA

BACHARELATO	
CERTIFICADO DE PROFESIONALIDADE DE NIVEL 3: CERTIFICACIÓN COMPLETA OU MODULAR (indicar cal)	
CERTIFICADO DE PROFESIONALIDADE DE NIVEL 2 DA MESMA FAMILIA E AREA PROFESIONAL: ACTIVIDADE FÍSICA E DEPORTIVA, PREVENCIÓN E RECUPERACIÓN (indicar cal)	
CUMPRIMENTO DO REQUISITO DE ACCESO A CICLOS FORMATIVOS DE GRAO SUPERIOR OU SUPERACIÓN DAS PROBAS DE ACCESO REGULADAS POLAS ADMINISTRACIÓNS EDUCATIVAS	
SUPERACIÓN DA PROBA DE ACCESO Á UNIVERSIDADE PARA MAIORES DE 25 ANOS E/OU DE 45 ANOS	



DECLARACIÓN RESPONSABLE

En cumprimento do disposto na Lei orgánica 15/1999 de 13 de decembro de protección de datos de carácter persoal vixente naqueles artigos que non contradigan o Regulamento (UE) 2016/679 do Parlamento Europeo e do Consello, de 27 de abril de 2016, relativo á protección das persoas físicas no que respecta ó tratamento de datos persoais é a libre circulación deses datos, informámoslle que os datos recollidos nesta solicitude serán incorporados a un ficheiro de Proxecto FSE, para a elaboración de listados de persoas participantes e datos de contacto así como ao uso posterior das imaxes que poidan ser obtidas como consecuencia da súa participación no proxecto para as accións de comunicación e difusión do mesmo.

Coa inscrición a persoa solicitante autoriza á Deputación da Coruña, como responsable do tratamento de ditos datos, para o seu uso de conformidade cos criterios de calidade e seguridade esixidos pola lexislación vixente. Asimesmo poderá exercer os dereitos de acceso, rectificación, cancelación ou oposición mediante comunicación dirixida ao Proxecto. Servizo de Desenvolvemento Territorial e Medio Ambiente. Deputación Provincial da Coruña. Av. Do Porto. 15002 A Coruña.

No concello de

ade.....
.....de 20.....

9

Asdo.

Declaro de xeito responsable:

- Estar en situación de desemprego na data de inscrición ó proxecto.
- Que estou informado e acepto os requisitos esixidos para ser beneficiario/a do proxecto EIXO_Estratexia de Inserción Xuvenil
- Que os datos que achego son veraces e están documentalmente acreditados
- Que asumo o compromiso de asistencia regular, de culminación do itinerario unha vez iniciado e de aproveitamento óptimo dos recursos extraordinarios postos á súa disposición
- Que non posúo ningún impedimento físico ou psíquico que me impida o normal desenvolvemento do curso nin da profesión á que vai asociada a formación
- Que adquiero o compromiso de comunicar ó/á responsable municipal correspondente calquera cambio da situación persoal nos ámbitos do desemprego (por un contrato laboral) ou da formación regrada/non regrada) durante o período que transcorra entre a data de inscrición e a data do inicio da acción formativa (no caso de ser seleccionada/o)

***Exclúranse do proceso de selección todos os formularios que non conteñan a información solicitada e a documentación que a acredite**