**ANEXO 7**

**FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN PICE**

**PLAN DE CAPACITACIÓN | PICE**

|  |
| --- |
| DATOS BÁSICOS |
| NOMBRE |  |
| APELLIDOS |  |
| FECHA NACIMIENTO |  |
| NIF / NIE |  |
| DOMICILIO |  |
| LOCALIDAD |  |
| CÓDIGO POSTAL |  |
| TELÉFONO |  |
| E-MAIL |  |
| CÁMARA DE COMERCIO |  |
| SITUACIÓN LABORAL:(marcar una opción) | Inactivo (desempleado no inscrito en SEPE) |  |
| Desempleado (inscrito en SEPE) | Menos de 6 meses inscrito |  |
| Entre 6 y 12 meses inscrito |  |
| Más de 12 meses inscrito |  |
| Ámbitos de interés para el empleo: |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| NIVEL MÁXIMO DE ESTUDIOS ALCANZADO:(marcar una opción) | Sin enseñanza primaria |  |
| Enseñanza primaria |  |
| 1º 2º 3º 4º ESO  |  |
| FP Básica |  |
| FP grado medio |  |
| Bachillerato |  |
| Enseñanza postsecundaria no terciaria (certificados profesionalidad nivel 3) |  |
| Educación Superior | FP Grado Superior |  |
| Diplomatura universitaria o similar (240 créditos ECTS) |  |
| Licenciatura universitaria o similar (más de 240 créditos ECTS) |  |
| Postgrado Universitario |  |
| Enseñanzas doctorado |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| OTROS DATOS DEL JOVEN (CUMPLIMENTACIÓN VOLUNTARIA)Marcar las opciones que correspondan | ¿Personas sin hogar o afectadas por la exclusión en materia de vivienda? |  |
| **¿Discapacidad reconocida?** |  |
| **¿Inmigrante, participante de origen extranjero, minoría?** |  |

|  |
| --- |
| *Rellenar solo en el caso de ser menor de edad (tener 16 o 17 años):* |
| NOMBRE Y APELLIDOS DE RESPONSABLE LEGAL (padre, madre, tutor/a legal) |  |
| Teléfono de contacto |  |

**DECLARO QUE:**

**A) Jóvenes que se encuentran en sus cuatro primeros meses de inscripción en el SNGJ:**

Me encuentro inscrito como beneficiario en el Sistema Nacional de Garantía Juvenil desde el día \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_, sin que hayan transcurrido cuatro meses desde dicha fecha.

**B) Jóvenes que han superado el período de cuatro meses inscritos en el SNGJ**:

 No he trabajado en el día natural anterior a la fecha de solicitud de inscripción.

No he recibido acciones educativas en el día natural anterior a la fecha de solicitud de inscripción.

No he recibido acciones formativas en el día natural anterior a la fecha de solicitud de inscripción con otra entidad diferente a la Cámara de Comercio

Mantengo y cumplo las condiciones por las que puedo participar como beneficiario en el Sistema de Garantía Juvenil

El resto de información personal proporcionada al Sistema Nacional de Garantía Juvenil en el momento de mi inscripción se encuentra debidamente actualizada.

**ACEPTO mi inscripción en el Plan de Capacitación.**

Lugar y fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del joven participante Firma, nombre y apellidos del técnico y sello de Cámara

Los datos personales proporcionados en el presente formulario serán tratados por Cámara de Comercio, Industria, Servicios y Navegación de España (C/ Ribera del Loira, 12, 28042, Madrid) y Cámara de Comercio, Industria y Servicios de Ciudad Real (C/ Lanza, 2 13004 Ciudad Real) en régimen  de corresponsabilidad para  el desarrollo del Programa Integral de Cualificación y Empleo –cofinanciado por el Fondo Social Europeo- y su posterior auditoria. Sus datos serán tratados con la finalidad de tramitar su solicitud de participación en el Programa, informarle del desarrollo y actividades realizadas en el marco del mismo, así como en su caso, gestionar la asignación de ayudas, las acciones, cursos u oportunidades, incluidas profesionales, que pudieran existir en el marco del Programa. Conforme las bases de éste, las Cámaras tiene el deber de comunicar sus datos a auditores y entes financiadores del Programa u otros organismos públicos intervinientes en la gestión de fondos, con la finalidad de controlar su correcta asignación, cumplimiento de condiciones y, de forma despersonalizada, con fines estadísticos. Sus datos podrán ser comunicados también a empresas colaboradoras en el seno de procesos de selección en el marco de los fines del Programa. Sus datos serán conservados por los plazos previstos en el Programa.

Todos los datos solicitados en el formulario son necesarios por lo que deberán ser facilitados de forma correcta y completa para poder gestionar su solicitud. Le informamos que en el ejercicio de su interés público las Cámaras podrán verificar la veracidad de la información proporcionada mediante, por ejemplo, la consulta de registros públicos. También le informamos que conforme lo previsto en el art. 115 del (Reglamento UE) 1303/2013 los datos personales de todos los beneficiarios serán objeto de publicación en los términos previstos en el citado Reglamento, por la Unidad Administradora del Fondo Social Europeo del Ministerio de Trabajo y Economía Social.

Puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, portabilidad, limitación u oposición, escribiendo a cualquiera de las Cámaras a pice@camaracr.org Deberán incluir una copia de su documento de identidad o documento oficial análogo que le identifique. Si lo considera oportuno, puede presentar una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos.