



AJUNTAMENT
DE PEGO



donescabal@gmail.com



ÀREA DE GÈNERE

creama+
PEGO I LES VALLS

SOL·LICITUD DE FORMACIÓ SOLICITUD DE FORMACIÓN

DADES PERSONALS / DATOS PERSONALES				
NOM I COGNOMS <i>NOMBRE Y APELLIDOS</i>				
DATA DE NAIXEMENT <i>FECHA DE NACIMIENTO</i>		D.N.I.		ADREÇA DIRECCIÓN
TELÈFON <i>TELÉFONO</i>			CORREU-E CORREO-E	
NIVELL D'ESTUDIS <i>NIVEL DE ESTUDIOS</i>			INSCRIPCIÓ SEPE: <i>INSCRIPCIÓN SEPE:</i> SI / NO	
ACCIÓ FORMATIVA / ACCIÓN FORMATIVA				
<p>TÈCNIQUES DE RECERCA DE TREBALL - TÉCNICAS DE BÚSQUEDA DE EMPLEO (gratuito):</p> <p>- 100 FORMES DE TROBAR TREBALL - 100 FORMAS DE ENCONTRAR TRABAJO.</p> <p>HORARI DE PREFERÈNCIA - HORARIO DE PREFERENCIA:</p> <p><input type="checkbox"/> Matins - Mañanas de 9:30 a 12:30. <input type="checkbox"/> Vesprades - Tardes de 15:30 a 18:30.</p> <p>COL·LECTIU AL QUE PERTANYS - COLECTIVO AL QUE PERTENECES:</p> <p><input type="checkbox"/> 45 anys d'edat o més - 45 años de edad o más: <input type="checkbox"/> Parada de llarga duració - Parada de larga duración (12 meses o más): <input type="checkbox"/> Víctima de violència de gènere - Víctima de violencia de género: <input type="checkbox"/> Família monoparental amb menors a càrrec - Familia monoparental con menores a cargo: <input type="checkbox"/> Discapacitat del 33 % - Discapacidad del 33% ó más (indicar el grado): <input type="checkbox"/> Beneficiària d'ajudes assistencials - Beneficiaria de ayudas asistenciales (Servicios Sociales, SEPE, etc): <input type="checkbox"/> Altres - Otras:</p> <p>DOCUMENTACIÓ A APORTAR - DOCUMENTACIÓN A APORTAR:</p> <p>-Fotocopia DNI o NIE. -DARDE -Vida laboral actualitzada</p>				

En compliment d'allò que s'ha disposat per la **Llei Orgànica 15/1999 de 13 de desembre, de PROTECCIÓ DE DADES DE CARÀCTER PERSONAL (LOPD)**, informem que les dades facilitades en esta fitxa:

- Seran utilitzats a fi de poder avisar-li quan **creama** vaja a iniciar les accions formatives sol·licitades en aquesta fitxa.
- El sol·licitant podrà exercir el seu dret d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició al tractament de les seues dades personals en els termes i en les condicions previstes en la LOPD dirigit-se a **creama**, C/ 9 d'Octubre s/n 03700 Dénia (Alacant).

En cumplimiento de lo dispuesto por la **Ley Orgánica 15/1999 de 13 de Diciembre, de PROTECCIÓN DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL (LOPD)**, informamos que los datos facilitados en esta ficha:

- Serán utilizados con el fin de poder avisarle cuando **creama** vaya a iniciar las acciones formativas solicitadas en esta ficha.
- El solicitante podrá ejercer su derecho de acceso, rectificación, cancelación y oposición al tratamiento de sus datos personales en los términos y en las condiciones previstas en la LOPD dirigiéndose a **creama**, C/ 9 de Octubre s/n 03700 Dénia (Alicante).

Pego, a _____ de _____ de 20__.

Signat/Firmado.

Serveis Socials: C/ Ramón y Cajal, 14 Tel: 965570601 Fax: 966400256

**TREBALLEM
JUNTS**
PER LA COMARCA

Creama:
Sant Agustí, 4-6-2º | 03780 Pego | Alacant
Tel. 96 557 12 55 | Fax: 96 557 19 31
adl-pego@creama.org | <http://www.creama.org>