



Unión Europea

Fondo Social Europeo

"El FSE invierte en tu futuro"

SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN	
Programa	PROGRAMA OPERATIVO DE INCLUSIÓN SOCIAL Y ECONOMÍA SOCIAL 2014-2020 (POISES)
Entidad	COOPERATIVAS AGRO-ALIMENTARIAS CASTILLA-LA MANCHA
Localidad	
Dinamizadora	

Tipo de actuación	CURSO DE FORMACIÓN SOBRE MANIPULADOR DE PRODUCTOS FITOSANITARIOS		
Fechas	DEL 22 DE NOVIEMBRE AL 3 DE DICIEMBRE DE 2021	Lugar	QUINTANAR DEL REY (CUENCA)

### Ficha resumen del participante

Nombre y Apellidos			
Dirección		Código Postal	
Localidad		Provincia	
NIF/NIE		Fecha de nacimiento	
Correo electrónico			
Teléfono/s de contacto			

**Edad** (marcar con una x la casilla que corresponda):

Persona menor de 25 años

Persona entre 25 y 54 años

Persona mayor de 54 años

**Género** (marcar con una x la casilla que corresponda): Hombre  Mujer

**Nivel educativo** (marcar con una x la casilla que corresponda):

Persona sin educación primaria (CINE 0): personas analfabetas o con estudios primarios incompletos.	
Persona con educación primaria (CINE 1): educación primaria o EGB	
Persona con educación secundaria o similares (CINE 2): ESO o certificados de profesionalidad de nivel 1 y 2	
Persona con educación secundaria alta (CINE 3): Bachillerato, FP grado medio, enseñanzas profesionales de música, certificados de la Escuela Oficial de Idiomas de nivel avanzado	
Persona con educación post-secundaria (CINE 4): Certificado de Profesionalidad de nivel 3	
Persona con educación terciaria (CINE 5): FP grado superior. Títulos propios universitarios que precisan título de bachillerato y de duración igual o superior a 2 años	
Persona con educación terciaria (CINE 6): Grados universitarios de 240 ECTS y equivalentes, diplomatura universitaria, títulos propios universitarios de experto o especialista de menos de 60 CTCS que requieran ser titulado/a universitario/a	
Persona con educación terciaria (CINE 7): Grados universitarios de más de 240 ECTS, licenciatura, másteres oficiales, especialidades en CCSS por el sistema de residencias, títulos propios universitarios de máster de 60 o más ECTS que requieran ser titulado/a universitario/a	
Persona con educación terciaria (CINE 8): Doctorado/a universitario/a.	

**Tipo de estudios que cursa** (Indique si la persona participante está cursando estudios formales o algún tipo de formación actualmente):

Educación reglada (en el sistema educativo)

Formación para el empleo personas ocupadas

Formación para el empleo personas desempleadas

No cursa ninguna formación

DATOS DE LA COOPERATIVA / ENTIDAD A LA QUE PERTENECE	
Razón Social	
Localidad y Provincia	EMAIL
Cargo que ostenta en la misma:	

### Situación en relación con el mercado de trabajo

**Situación laboral inicial** (marcar con una x la casilla que corresponda):

Persona ocupada

Persona Desempleada

Persona Inactiva

**Persona ocupada:** Participante que en la semana previa ha trabajado al menos una hora ya sea por cuenta propia (autónomo/a o empresario/a) o por cuenta ajena (como asalariado/a) o ayudando en un negocio familiar (aunque sea sin remuneración)

**Persona desempleada:** Participante que no trabajó en la semana previa y que busca trabajo de forma activa (a través de oficinas de empleo, de amigos y conocidos, de anuncios, etc.). Las personas inscritas como demandantes de empleo en los servicios regionales de empleo siempre se incluirán como desempleadas.

**Persona inactiva:** Persona participante que no trabajó en la semana previa ni busca trabajo de forma activa.

**NOTA: ATENDIENDO A LA SITUACIÓN LABORAL INDICADA, DEBERÁ CUMPLIMENTAR EL BLOQUE DE PREGUNTAS CORRESPONDIENTE A TAL CONDICIÓN, EL RESTO NO SERÁ NECESARIO.**

**Personas ocupadas** (marcar con una x la casilla que corresponda):

- **Situación profesional:**
  - o Trabajador/a por cuenta propia
  - o Trabajador/a por cuenta ajena ; **Tipo de situación profesional:** Asalariado/a sector público   
Asalariado/a sector privado
- **Nombre de la empresa en la que está contratado:** \_\_\_\_\_
- **Tipo de contrato:** Temporal (de duración determinada)  Indefinido (fijo) (de duración determinada)
- **Situación de alta en la seguridad social:** SI  NO  NS/NC
- **Tipo de jornada:** Jornada parcial (menos de 40 horas semanales)  (Deseada  No deseada   
Jornada completa (40 horas semanales o las que marque el convenio correspondiente en jornada completa)
- **Ocupación (puesto de trabajo)** (indicar): \_\_\_\_\_
- **Subempleo. El desempeño del puesto de trabajo que ocupa actualmente, en su opinión requiere:**
  - Una cualificación inferior a la que tiene
  - Una cualificación idéntica o similar a la que tiene
- **Tipo de empresa:** Mercantil  Economía Social 
  - **Sub-tipo de empresa:** Anónima ; Limitada ; Otros
- **Tamaño de la empresa en la que trabaja:** De 1 a 9 personas empleadas  De 10 a 49 personas empleadas   
De 50 a 250 personas empleadas  Más de 250 personas empleadas
- **Sector de actividad de la empresa** (indicar): \_\_\_\_\_
- **¿Empresa en riesgo de liquidación o cierre?:** SI  NO ; En caso afirmativo indicar motivo:  
La empresa está en un proceso de liquidación o cierre  Situación de falta de relevo a generacional   
La empresa prevé cerrar su centro de trabajo por traslado u otro motivo

**Personas desempleadas** (marcar con una x la casilla que corresponda):

- **Tiempo en búsqueda de empleo:** Menos de 6 meses  Entre 6 y 12 meses  Entre 1 año y año y medio   
Entre año y medio y 2 años  Más de 2 años
- **Experiencia laboral previa:** Ninguna  Inferior a 1 año  Superior a 1 año
- **Motivo por el que dejó de trabajar:** Despido o supresión del puesto de trabajo  Responsabilidades familiares   
Estudios o formación  Cierre de negocio propio  Otros
- **Persona desempleada de larga duración:** SI  NO

**Personas inactivas** (marcar con una x la casilla que corresponda):

- **Situación de la inactividad:** Estudiante (educación reglada o formación)   
Perceptor de pensión distinta de la jubilación o prejubilación (por discapacidad, por ejemplo)   
Labores del hogar   
Realizó sin remuneración trabajos sociales, actividades benéficas, etc. (voluntariado)   
Otras

**Tipo de hogar en el que vive la persona participante****Tipo de hogar** \* (marcar con una x la casilla que corresponda):

- Hogar con, al menos, una persona empleada  Hogar sin empleo  Hogar sin empleo con hijos a cargo   
Hogar monoparental con hijos a cargo  Otras situaciones

\*Estas categorías de hogares no son excluyentes debiéndose de marcar todas las que sean ciertas atendiendo a la situación de la persona participante.

**Hogar sin empleo:** Hogares en los que no hay ninguna persona ocupada (con empleo). *Todas las personas son desempleadas o inactivas (jubiladas, amas de casa, estudiantes, etc.)*

**Hogar sin empleo con hijos a cargo:** Hogares en los que *no hay ninguna persona mayor de 16 años ocupada* (con empleo) y en los que viven uno o más hijos dependientes (Menores de 17 años o de 18 a 24 años si están inactivos –no trabajan ni buscan empleo– y vive con al menos un progenitor)

**Hogar monoparental con hijos a cargo:** Hogares monomarentales o monoparentales. Son hogares formados por uno solo de los progenitores que convive con uno o más hijos.

**Otras situaciones:** Hogares colectivos u hogares institucionales (p.ej. hospitales, residencias de ancianos, viviendas residenciales, prisiones, barracas militares, instituciones religiosas, casas de huéspedes, albergues de trabajadores, sin hogar o en albergues residenciales, etc.)



## Personas en situación o riesgo de exclusión social

*Información sensible. En principio, hay que recabar esta información, considerada, sensible, de TODOS/AS los participantes y el Reglamento del FSE no prevé excepciones a este respecto. No obstante, los individuos conservan el derecho a rechazar el consentimiento para la recogida de datos mediante la copia electrónica de un documento firmado donde se haga constar el rechazo a facilitar esta información.*

### Situación de desventaja (marcar con una x la casilla que corresponda):

- Personas residentes en zonas rurales en situación de desempleo durante un mínimo de 6 meses
- Participantes que viven en hogares sin empleo (con hijos a su cargo)
- Participantes que viven en hogares con un único adulto con hijos a su cargo

**Migrantes o participantes de origen extranjero:** SI  NO  NO CONSIENTE

**Pertenece a minorías étnicas:** SI  NO  NO CONSIENTE

**Participantes con discapacidad:** SI  NO  NO CONSIENTE

En caso afirmativo indicar grado: DE 33% AL 64%  DE 65% AL 74%  MÁS DEL 75%

**Personas sin hogar o afectadas por la exclusión en cuanto a vivienda:** SI  NO  NO CONSIENTE

### Otras personas desfavorecidas (marcar con una x la casilla que corresponda):

- Personas receptoras de rentas mínimas o salarios sociales
- Personas que no reciben rentas mínimas de inserción por falta del período exigido de residencia o empadronamiento o porque hayan agotado el período máximo de percepción
- Víctimas de violencia de género
- Personas víctimas de discriminación por origen racial o étnico, orientación sexual e identidad de género
- Personas con problemas de drogodependencia u otros trastornos adictivos que se encuentren en proceso de rehabilitación o reinserción social
- Personas reclusas y ex reclusas cuya situación penitenciaria les permita acceder a un empleo
- Jóvenes mayores de 18 años y menores de 30 procedentes de Instituciones de Protección de Menores
- Menores internos
- Personas procedentes de centros de alojamiento alternativo autorizados
- Personas procedentes de servicios de prevención e inserción social autorizados
- Personas analfabetas o que no han completado el CINE 1

*"He sido informado/a y autorizo que los datos que facilito en este formulario sean incluidos en un fichero responsabilidad de la Confederación Empresarial Española de Economía Social (CEPES) con la finalidad de establecer un sistema de registro y custodia de los datos de cada participante en los proyectos y acciones cofinanciados por FSE, necesarios para el seguimiento, la evaluación, y la verificación y auditoría de esas acciones, cuando así proceda, y manifiesto mi consentimiento para dicha inclusión, así como la veracidad y exactitud de los datos aportados.*

*Asimismo, autorizo la comunicación de mis datos a la Comisión Europea, así como a la Unidad Administradora del Fondo Social Europeo con la finalidad de realizar el control de las acciones cofinanciadas.*

*También se me ha informado de que mi consentimiento es revocable y de la posibilidad de ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición en cualquier momento, dirigiéndome a la Confederación Empresarial Española de la Economía Social (CEPES), C/ Virgen de los Peligros, 3. 28013 Madrid, a través de un escrito al que deberé adjuntar copia de mi DNI."*

## Consentimiento para el Tratamiento de Datos Personales

En Cooperativas Agro-alimentarias Castilla-La Mancha creemos y defendemos que tu privacidad es algo muy importante y que solo tú debes poder decidir qué uso se hace de tu información. Por eso, nos hemos adecuando a la normativa europea de protección de datos personales y ponemos a tu disposición todo lo que necesitas para entenderla. Además, queremos que nos digas qué podemos y no podemos hacer con tus datos.

Recuerda que podrás modificar estos permisos cuando quieras y las veces que consideres oportuno.

**Marcando esta casilla, consientes que COOPERATIVAS AGRO-ALIMENTARIAS CASTILLA-LA MANCHA trate tus datos para todos los fines que te indicamos a continuación (si hay algún uso en concreto que no quieres aceptar, basta con que nos lo indiques marcando el "NO")**

1. Enviarme, por cualquier medio, información relacionada con el sector, actividades formativas y del resto de actividades que lleva a cabo Cooperativas Agro-alimentarias Castilla-La Mancha.

Sí  No

2. Ofrecerme, por cualquier medio, información relacionada con el sector, actividades formativas y del resto de actividades que se llevan a cabo las empresas del Grupo: SIC, ACM y Fundación Cooperactiva.

Sí  No

3. Acepto la publicación de mi imagen/voz en redes sociales, página web y otras publicaciones del responsable, a fin de promocionar y dar difusión a las actividades realizadas por Cooperativas Agro-alimentarias Castilla-La Mancha.

Sí  No

**Leo y acepto la información básica sobre Protección de Datos Personales (se indica a continuación):**

Información básica sobre Protección de Datos	
<b>Responsable +info</b>	COOPERATIVAS AGRO-ALIMENTARIAS CASTILLA-LA MANCHA
<b>Finalidad +info</b>	Gestión y difusión de la formación a la que se ha inscrito, asistencia en la incorporación laboral y envío de comunicaciones similares
<b>Legitimación +info</b>	Interés legítimo y ejecución de un contrato en la prestación de servicios de formación. Para otros tratamientos no amparados, consentimiento del titular - Podrá revocar el consentimiento en cualquier momento
<b>Destinatarios +info</b>	Administración Pública con competencia en la materia Cesión y Prestación de Servicios entre el resto de empresas del GRUPO y terceros colaboradores No hay transferencias internacionales
<b>Derechos +info</b>	Acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos, como se explica en la información adicional
<b>Información Adicional</b>	Puede consultar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos en <a href="http://www.agroalimentariasclm.coop/politica-de-privacidad">www.agroalimentariasclm.coop/politica-de-privacidad</a>

Y en prueba de conformidad, quedo informado y presto mi consentimiento para los tratamientos informados.

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2021

Nombre y apellidos del alumno:

DNI:

Firma: \_\_\_\_\_