

ACCIÓN GRATUITA COFINANCIADA POR EL FSE

M11. Solicitud de participación

A rellenar por la entidad beneficiaria:

Entidad beneficiaria:	ASEMFO Asociación Nacional de Empresas Forestales		
Dirección:	Paseo de la Castellana, 166, Esc.3, 9º A Madrid 28046		
Teléfono:	91 3450550	Mail:	asemfo@asemfo.org bosquedeoportunidades@gmail.com

A rellenar por la persona destinataria:

Fecha de la solicitud:			
Nombre y apellidos:			
DNI/ pasaporte/ otro:			
Fecha nacimiento:			
Domicilio:			
Localidad:			
CCAA:		Provincia:	
Teléfono:		Mail:	
Acciones para las que presenta la solicitud:	FD2: BOSQUE DE OPORTUNIDADES II CURSO ONLINE ALBACETE		

Datos laborales y académicos

<p>Situación laboral:</p> <p><input type="checkbox"/> Persona trabajadora por cuenta ajena.</p> <p><input type="checkbox"/> Persona trabajadora por cuenta propia.</p> <p><input type="checkbox"/> Persona desempleada.</p> <p><input type="checkbox"/> Persona desempleada de larga duración (inscrita en el paro durante doce meses no habiendo trabajado en dicho período de tiempo).</p>	<p>Datos académicos:</p> <p><input type="checkbox"/> Educación primaria o primer ciclo de enseñanza secundaria (hasta 4º ESO).</p> <p><input type="checkbox"/> Segundo ciclo de enseñanza secundaria (bachillerato, FP básica y FP grados medios).</p> <p><input type="checkbox"/> Enseñanza postsecundaria no terciaria.</p> <p><input type="checkbox"/> Educación superior (grados, máster, ciclos formativos de grado superior).</p>
<p>Situación en el hogar:</p> <p><input type="checkbox"/> Participante que vive en hogar sin empleo.</p> <p><input type="checkbox"/> Participante que vive en hogar sin empleo con hijo/s a cargo.</p> <p><input type="checkbox"/> Participante que vive en hogar compuesto por un único adulto con hijo/s a su cargo.</p>	

ACCIÓN GRATUITA COFINANCIADA POR EL FSE

Marque con una "X" la/s casillas correspondientes en caso de pertenecer a uno o varios de los siguientes colectivos.

COLECTIVOS PRIORITARIOS	<input type="checkbox"/> Mujer.
OTROS COLECTIVOS PRIORITARIOS	<input type="checkbox"/> Joven hasta 35 años. <input type="checkbox"/> Mayor de 45 años. <input type="checkbox"/> Inmigrante. <input type="checkbox"/> Persona con discapacidad. <input type="checkbox"/> Residente en áreas protegidas y/o zonas rurales ¹ .

¹Área protegida: Las áreas protegidas incluyen los espacios naturales protegidos, espacios de la Red Natura 2000 y las áreas protegidas derivadas de convenios y acuerdos internacionales

"He sido informado/a de que los datos que facilito serán incluidos en un fichero responsabilidad de ASEMFO con la finalidad de controlar el desarrollo de las acciones cofinanciadas por FSE y manifiesto mi consentimiento. 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 la posibilidad de ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, indicándolo a ASEMFO a través de bosquedeoportunidades@gmail.com

D. / D^a. _____
Nombre y firma original del destinatario

Una vez cumplimentado y revisado, sobre todo la situación laboral – desempleado, y la pertenecía a colectivos prioritarios, se debe imprimir, poner el nombre y firmarlo con firma original; o incluir en el documento la firma digital, o una imagen de la misma. Una vez firmado, se puede enviar escaneado como archivo pdf, o como una imagen (foto), y en ambos casos enviarlo por correo electrónico bosquedeoportunidades@gmail.com lo antes posible. **Prestad especial atención a comprobar que nos enviáis las dos páginas del documento.** No se olvide incluir su correo electrónico / Mail y teléfono contacto en la solicitud.