



CONVOCATORIA 2021 DE SUBVENCIONES PÚBLICAS PARA LA EJECUCIÓN DE PROGRAMAS DE FORMACIÓN DE ÁMBITO ESTATAL, DIRIGIDOS PRIORITARIAMENTE A LAS PERSONAS OCUPADAS DEL ÁMBITO SECTORIAL DEL TURISMO, EN EL MARCO DEL PLAN DE REUCPERACIÓN, TRANSFORMACIÓN Y RESILIENCIA.

ANEXO I

Solicitud de Participación

Nº de Expediente F210340AA Sector al que se dirige el programa de formación: HOSTELERIA
Entidad solicitante del programa de formación: CEINPRO-ACADEMIA MILLENIUM
Acción Formativa (denominación y número): _____

DATOS DEL PARTICIPANTE: 1º. Apellido: _____ 2º. Apellido: _____ Nombre: _____ Dirección _____ Localidad _____ CP _____ Tfno.: _____ Email: _____ NIF: _____ Nº. de afiliación a la Seguridad Social: ____/_____ Fecha de nacimiento: __ __ __ Género: _____ Discapacidad: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
ESTUDIOS (Indicar nivel máximo alcanzado) <input type="checkbox"/> 00 - Sin titulación. <input type="checkbox"/> 01 - Educación Primaria. <input type="checkbox"/> 22 - Título de Graduado E.S.O./E.G.B. <input type="checkbox"/> 23 - Certificados de Profesionalidad Nivel 1. <input type="checkbox"/> 24 - Certificados de Profesionalidad Nivel 2. <input type="checkbox"/> 25 - Formación Profesional Básica. <input type="checkbox"/> 32 - Bachillerato. <input type="checkbox"/> 33 - Enseñanzas de Formación Profesional de Grado Medio. <input type="checkbox"/> 34 - Enseñanzas Profesionales de Música-danza. <input type="checkbox"/> 41 - Certificados de Profesionalidad Nivel 3. <input type="checkbox"/> 51 - Enseñanzas de Formación Profesional de Grado Superior. <input type="checkbox"/> 61 - Grados Universitarios de hasta 240 créditos. <input type="checkbox"/> 62 - Diplomados Universitarios. <input type="checkbox"/> 71 - Grados Universitarios de más 240 créditos. <input type="checkbox"/> 72 - Licenciados o equivalentes. <input type="checkbox"/> 73 - Másteres oficiales Universitarios. <input type="checkbox"/> 74 - Especialidades en CC. Salud (residentes). <input type="checkbox"/> 81 - Doctorado Universitario. Otra titulación <input type="checkbox"/> PR - Carnet profesional /Profesiones Reguladas. <input type="checkbox"/> A1 - Nivel de idioma A1 del MCER. <input type="checkbox"/> A2 - Nivel de idioma A2 del MCER. <input type="checkbox"/> B1 - Nivel de idioma B1 del MCER. <input type="checkbox"/> B2 - Nivel de idioma B2 del MCER. <input type="checkbox"/> C1 - Nivel de idioma C1 del MCER. <input type="checkbox"/> C2 - Nivel de idioma C2 del MCER. <input type="checkbox"/> ZZ - Otras: (Especificar) _____	GRUPO DE COTIZACIÓN <input type="checkbox"/> 01 – Ingenieros y Licenciados <input type="checkbox"/> 02 – Ingenieros técnicos, Peritos y Ayudantes titulados <input type="checkbox"/> 03 – Jefes administrativos y de taller <input type="checkbox"/> 04 – Ayudantes no titulados <input type="checkbox"/> 05 – Oficiales administrativos <input type="checkbox"/> 06 – Subalternos <input type="checkbox"/> 07 – Auxiliares administrativos <input type="checkbox"/> 08 – Oficiales de primera y segunda <input type="checkbox"/> 09 – Oficiales de tercera y especialistas <input type="checkbox"/> 10 – Trabajadores mayores de 18 años no cualificados <input type="checkbox"/> 11 – Trabajadores menores de dieciocho años
CATEGORÍA PROFESIONAL <input type="checkbox"/> Directivo <input type="checkbox"/> Mando Intermedio <input type="checkbox"/> Técnico <input type="checkbox"/> Trabajador cualificado <input type="checkbox"/> Trabajador de baja cualificación (*)	ÁREA FUNCIONAL (sólo ocupados) <input type="checkbox"/> Dirección <input type="checkbox"/> Administración <input type="checkbox"/> Comercial <input type="checkbox"/> Mantenimiento <input type="checkbox"/> Producción

(*) Grupos de cotización 06, 07, 09 o 10 de la última ocupación. En el caso de tratarse de personas desempleadas aquellas que no estén en posesión de un carnet profesional, certificado de profesionalidad de nivel 2 o 3, título de formación profesional o de una titulación universitaria.



OCUPACIÓN (CNO 11):

- Directores y gerentes.
- Técnicos y profesionales científicos e intelectuales.
- Técnicos; profesionales de apoyo.
- Empleados contables, administrativos y otros empleados de oficina.
- Trabajadores de los servicios de restauración, personales, protección y vendedores.
- Trabajadores cualificados en el sector agrícola, ganadero, forestal y pesquero.
- Artesanos y trabajadores cualificados de las industrias manufactureras y la construcción (excepto operadores de instalaciones y maquinaria).
- Operadores de instalaciones y maquinaria, y montadores.
- Ocupaciones elementales.
- Ocupaciones militares.

En el caso de desempleado indicar la última ocupación

PARTICIPANTE:

- Ocupado de un sector del ámbito sectorial de turismo. Consignar Código (1): _____
- Trabajador incluido en expediente de regulación temporal de empleo (ERTE).
- Trabajador incluido en expediente de regulación de empleo (ERE).
- Trabajador de empresas en procedimiento de regulación de empleo, no afectados por expedientes de regulación temporal de empleo (ERETE) o no incluidos en expedientes de regulación de empleo (ERE).
- Trabajador determinado por la Comisión Paritaria Sectorial correspondiente (describir al colectivo al que pertenece): _____
- Desempleado (DSP)
- Desempleado de larga duración. (**)(DSPLD)
- Joven inscrito en el Fichero del Sistema Nacional de Garantía Juvenil.

(**) Personas inscritas como demandantes en la oficina de empleo al menos 12 meses en los 18 meses anteriores a la selección.

ENTIDAD DONDE TRABAJA ACTUALMENTE: _____

TAMAÑO DE EMPRESA: Inferior a 10 De 10 a 49 De 50 a 99 De 100 a 249 250 y más

SECTOR DE ACTIVIDAD Y CONVENIO SECTORIAL DE APLICACIÓN O REFERENCIA _____

Razón Social: _____

C. I. F. _____ Domicilio del Centro de Trabajo: _____

Localidad _____ C.P. _____

(1) Relación de Códigos: **RG** Régimen general, **FD** Fijos discontinuos en periodos de no ocupación, **AU** Régimen especial autónomos, **DF** Trabajadores que accedan al desempleo durante el periodo formativo, **RLE** trabajadores con relaciones laborales de carácter especial que se recogen en el art. 2 del Estatuto de los Trabajadores, **CESS** Trabajadores con convenio especial con la Seguridad Social **FDI** Trabajadores a tiempo parcial de carácter indefinido (con trabajos discontinuos) en sus periodos de no ocupación, **OCTP** Trabajadores ocupados con contrato a tiempo parcial, **OCT** Trabajadores ocupados con contrato temporal.

El abajo firmante declara que los datos expresados se corresponden con la realidad y que en la presente convocatoria, no participa en otra acción formativa de igual contenido a la solicitada.

Asimismo, a los efectos de lo dispuesto por el Reglamento (UE) 2016/679, de protección de datos de carácter personal, el abajo firmante autoriza el tratamiento de los datos personales incorporados en la solicitud y en otros documentos normalizados relativos a la acción formativa, para (I) la gestión, financiación, control, seguimiento y evaluación de la acción formativa por el Servicio Público de Empleo Estatal sito actualmente en la calle Condesa de Venadito nº 9 (28027-Madrid), directamente, a través de la Fundación Estatal para la Formación en el Empleo o de cualesquiera otras personas físicas o jurídicas que intervengan por cuenta del mencionado organismo o entidad en alguna de las citadas actividades; (II) la comunicación a las Administraciones Públicas correspondientes de las instituciones comunitarias, con motivo del cumplimiento de las obligaciones legales impuestas por la normativa administrativa y comunitaria, para la gestión de convocatorias de subvenciones públicas realizada en el marco de las iniciativas de formación.

Los datos personales a que se refiere el párrafo anterior serán incorporados a un fichero titularidad del Servicio Público de Empleo Estatal debidamente inscrito en el Registro General de la Agencia Española de Protección de Datos. El abajo firmante podrá ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición relativo a este tratamiento del que es responsable el Servicio Público de Empleo Estatal ante la Fundación Estatal para la Formación en el Empleo, dirigiéndose por escrito a ésta última en su sede social, sita en la c/ Torrelaguna, 56, 28027 Madrid, en los términos de la normativa vigente.

Fecha: _____

Firma del/de la trabajador/a.



CONSENTIMIENTO EXPRESO TRATAMIENTO DE DATOS

CETD
Revisión 00
Fecha: 16/02/2022

Apellidos y Nombre		N.I.F./N.I.E.	
Apellidos y Nombre Representante legal (menores de 14 años)		N.I.F./N.I.E.	
Domicilio, Calle / Plaza y nº			Código Postal
Localidad		Provincia	
Teléfonos de contacto:		Correo electrónico	
Número de la Seguridad Social:		Fecha de Nacimiento:	
Formación académica: <input type="checkbox"/> Estudios primarios <input type="checkbox"/> ESO/Graduado Escolar <input type="checkbox"/> Titulación en Bachillerato o equivalente <input type="checkbox"/> Titulación en FP <input type="checkbox"/> Estudios Universitarios		<input type="checkbox"/> Titulación: <input type="checkbox"/> Idiomas y Nivel: _____ _____ <input type="checkbox"/> Conocimientos informática y Nivel _____	

CONSENTIMIENTO TRATAMIENTO DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL

De conformidad con lo establecido en el **REGLAMENTO (UE) 2016/679** de protección de datos de carácter personal, le informamos que los datos que usted nos facilite serán incorporados al sistema de tratamiento titularidad de ACADEMIA MILLENIUM S.L.L. con CIF B14644595 domicilio social en C/ FERIA 40 PALMA DEL RIO CP 14700. Córdoba, con las siguientes finalidades:

- * Atender sus consultas
- * Gestionar las solicitudes de acciones formativas, así como la participación del interesado en las mismas
- * Realización de campañas publicitarias en las que los interesados /afectados puedan estar interesados. (Para ello deberá marcar la casilla correspondiente al final del presente formulario)
- * Con el fin de prestarle un servicio más individualizado, ACADEMIA MILLENIUM S.L.L. podrá ceder sus datos de (nombre, apellidos, teléfono y correo electrónico) a las entidades abajo indicadas, si presta su consentimiento

De igual modo le informamos que Academia ACADEMIA MILLENIUM S.L.L tiene firmado un contrato de corresponsabilidad con IDEFOR S.C , con CIF J14863906 y domicilio Av Santa Ana 45 Palma del Río 14700 provincia de Córdoba. Mediante el cual permite compartir datos de carácter personal entre ambas entidades, por lo que sus datos se incorporarán a los ficheros de IDEFOR S.C , que actuará en calidad de Responsable de Tratamiento, con la finalidades siguientes:

- * Gestionar las solicitudes de acciones formativas, así como la participación del interesado en las mismas

No obstante Academia Millenium S.L.L. será la responsable principal y por tanto la encargada de gestionar los derechos que le asisten como afectado.

Se procederá a tratar los datos de manera lícita, leal, transparente, adecuada, pertinente, limitada, exacta y actualizada. Mientras no nos comunique lo contrario, entenderemos que sus datos no han sido modificados y que usted se compromete a notificarnos cualquier variación. Los datos se conservarán en nuestros ficheros por un periodo de 10 años a contar desde la fecha de solicitud de información o desde la fecha de finalización de su última acción formativa, en su caso, salvo que la normativa relativa a la acción formativa indique un plazo superior

De acuerdo con los derechos que le confiere la normativa vigente podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, limitación de tratamiento, supresión, portabilidad y oposición al tratamiento de sus datos de carácter personal así como revocar el consentimiento prestado, dirigiendo su petición a la dirección postal indicada o al correo electrónico administracionlop@academiamillenium.eu Igualmente puede dirigirse a nosotros para cualquier aclaración en relación con este formulario o en relación al tratamiento de sus datos.

Presto mi consentimiento a Academia Millenium S.L.L, para utilizar mis datos de contacto con objeto de recibir información publicitaria y participar en campañas comerciales:

- Sí consiento, así como para el resto de finalidades descritas anteriormente.
- No consiento, pero sí acepto el uso de mis datos para el resto de finalidades descritas

Firma del afectado y fecha.