

PROGRAMA DE INMIGRACIÓN. Financiado por la Junta de Castilla y León. INFORMACIÓN, ASESORAMIENTO Y ORIENTACIÓN (Acuerdo sobre la integración social y laboral de la población inmigrante en Castilla y León)			
NOMBRE Y APELLIDOS			
NIE			
FECHA DE NACIMIENTO		TELÉFONO	
E-MAIL			
DOMICILIO			
LOCALIDAD		CÓDIGO POSTAL	
ESTUDIOS FINALIZADOS			
NACIONALIDAD			
CURSO/JORNADA			
OBSERVACIONES			

Los datos de carácter personal facilitados así como cualesquiera otros resultantes de la relación serán incorporados a ficheros automatizados y/o manuales de Confaes. Estos datos serán objeto de tratamiento con el fin de: (i) atender las solicitudes realizadas; (ii) mantener la relación con los solicitantes; y (iii) participar en programas de colaboración con organismos públicos y gestionar posibles ayudas.

El abajo firmante garantiza la veracidad de los datos proporcionados y se compromete a comunicar cualquier modificación que pudiera acontecer. En caso de que se proporcionen datos de carácter personal referentes a otras personas, el abajo firmante deberá informarlas y recabar su consentimiento. Circunstancia que declara haber realizado o comprometerse a realizar mediante la firma del presente documento.

Igualmente presta su consentimiento para la cesión de los datos necesarios a Organismos Públicos de ámbito local, autonómico, estatal o de la Unión Europea, u Organismos privados.

En cualquier momento podrán ejercerse los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición. Para conocer el procedimiento a seguir consulte con cualquier persona de nuestra organización.

1. *¿Está usted desempleado? Si no es así, no conteste a los puntos 2 y 3.*

2. Oficina de empleo en la que está inscrito:

3. ¿Cobra algún tipo de prestación por parte del ECYL? En caso de que la respuesta sea afirmativa, ¿desde qué fecha y cuál?

4. ¿Está realizando o tiene previsto realizar algún curso en las próximas semanas?

5. ¿Qué otros cursos, seminarios o jornadas le gustaría realizar?

En Salamanca a de de 202

Firmado