







ANEXO III

SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN ACCIONES FORMATIVAS DE CARÁCTER NO FORMAL PARA LA ADQUISICIÓN DE LA COMPETENCIA DIGITAL BÁSICA Y **TRANSVERSAL**

1	DATOS Cumplime					CITANTE and con letra	•		ligada cun	nplimentación.
PRIMER APELLIDO: SEGUNDO APELLIDO:				NOMBRE:			SEXO: HOMBRE O MUJER O			
D.N.I./ N.I.E.PASAPORTE: NACIONALIDAD:				LUGAR DE NACIMIENTO:			FECHA NACIMII	DE ENTO:		
DO	DOMICILIO									
TII	TIPO VÍA: NOMBRE DE LA VÍA:									
NU	JMERO:	LETR	A:		BLOQU E:	PORTAL	ESC	CALERA:	PLANTA:	PUERTA:
LOCALIDAD: MUNICIPIO: PROVINCIA: PAÍS: CÓDIGO POST				POSTAL:						
NÚMERO TELÉFONO: NÚMERO MÓVIL: CORREO ELECTRÓN				CTRÓN	ICO:					
2	DATOS DI	EL CE	NTRO							
CĆ	CÓDIGO CENTRO NOMBRE CENTRO DOC							FECHA INICIO PREVISTA		
	O TURNO MAÑANA O TURNO									
3	SITUACIÓ	N LA	BORAL	. (Marcar le	o que cor	responda en	la fech	a de la sol	licitud)	
0	O Persona desempleada O Persona trabajadora O Persona Jubilada									
4	DEDTENE	NCIA	A CO!	ECTIVA	\/	DARLE (4)				
0	PERTENENCIA A COLECTIVO VULNERABLE (1) O Sí pertenezco a colectivo vulnerable O No pertenezco a colectivo vulnerable									
(1)	Personas c	on disc	apacida	d reconoc	ida igual	o superior al	33%; v	íctimas de	terrorismo;	víctimas de









violencia de género; personas en riesgo de exclusión social; persona con condición de refugiada o asilada; inmigrantes.

5 NIVEL DE FORMACIÓN DE LA PERS máximo concluidos)	SONA SOLICITANTE (Marcar los estudios	de nivel					
☐ Sin titulación	Competencias Digitales:						
☐ Graduado escolar, Graduado en							
ESO/ESA o equivalente	¿Se ha conectado a Internet alguna vez?	O Si					
Título de Formación Profesional Básica	O No						
☐ Certificado de Profesionalidad: Nivel 1	¿Usa o ha usado Redes Sociales? O No	O Si					
Nivel 2	¿Posee certificado digital? O No	O Si					
	¿Utiliza banca electrónica?	O Si					
Nivel 3	O No						
☐ Título de Técnico/a de Formación Profesional o equivalente							
☐ Título de Técnico/a Superior de Formación Profesional o equivalente							
☐ Bachillerato o equivalente							
☐ Grado / Diplomatura / Ingeniería							
Técnica / Arquitectura Técnica							
☐ Máster / Licenciatura / Ingeniería / Arquitectura							
☐ Otros (especificar):							
☐ Prueba de Acceso a Ciclos Formativos de Grado Medio							
☐ Prueba de Acceso a Ciclos Formativos de Grado Superior							
☐ Prueba de Acceso a la Universidad para Mayores de 25 o 45 años							
6 DOCUMENTACIÓN							
Presento la siguiente documentación solicitud).	n (Señalar solo la documentación que adjunta	a con la					
☐ Copia del DNI, NIE o pasaporte de la p	ersona solicitante.						
☐ Títulos o certificados acreditativos del n	☐ Títulos o certificados acreditativos del nivel de formación señalado en el apartado 5.						
☐ Certificado de la discapacidad reconoci	da igual o superior al 33%						
☐ Documento que acredita estar inscrito/a como demandante de empleo no ocupado/a en el Servicio Andaluz de Empleo.							
Documento emitido por el Ministerio del Interior que acredita la condición de persona afectada o							









victima de terrorismo.							
□Documentación exigida para acreditar la condición de víctima de violencia de género.							
☐ Certificado de los Servicios Sociales correspondientes que acredita la situación de persona en riesgo de exclusión social.							
☐ Documentació	☐ Documentación exigida para acreditar la condición de persona refugiada o asilada.						
☐ Otros (especifi	car)						
7 LUGAR Y MED	OIO DE NOTIF	ICACIÓN					
Solicito que las notificaciones que proceda practicar se efectúen en papel en el lugar que se ndica o bien por medios electrónicos al correo personal referido en este apartado.							
DOMICILIO DE NOTIFICACIÓN							
TIPO VÍA: NOMBRE DE LA VÍA:							
NÚMERO: LETRA	KM VÍA	BLOQUE:	PORTAL	ESCALER A:	PLANTA:	PUERTA:	
LOCALIDAD:	MUNICIPIO:	PROVINCIA	PAÍS: ESPAÑA		CÓDIGO PO	STAL:	
NÚMERO TELÉFONO:	NÚMERO MÓV	/IL: CORREC) ELECTR	ÓNICO:			
DECLARACIÓ	N SOLICITUE	AUTORIZAC	IÓN LII	GAD EECL	JA V EIDMA		

8 DECLARACIÓN, SOLICITUD, AUTORIZACIÓN, LUGAR, FECHA Y FIRMA

La persona abajo firmante

- ✓ DECLARA, bajo su expresa responsabilidad,
 - Ser ciertos cuantos datos figuran en el presente formulario.
 - Cumplir los requisitos de participación.
 - No estar recibiendo una ayuda de la Administraciones para los mismos fines.
- Se COMPROMETE a facilitar la información que le sea requerida durante toda la vigencia del programa en el que se incluye la actividad formativa, y SOLICITA la participación en la acción formativa indicada en el apartado 2.
- Así mismo, **AUTORIZA** a la Consejería competente en materia de Educación a recoger, almacenar y transmitir los datos de este formulario para el cumplimiento de las obligaciones derivadas de la gestión del programa, todo ello de conformidad con lo establecido en el Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de abril de 2016, relativo a la protección de las personas físicas en lo que respectivo al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos y por el que se deroga la Directiva 95/46/CE; en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, en el Real Decreto 1720/2007, de 21 de diciembre y en los Reglamentos del Parlamento Europeo y del Consejo de 17 de diciembre de 2013, números 1303/2013 y 1304/2013.









En[a	
		LA PERSONA SOLICITANTE	
		Firmado.	
No	ombre y apellidos:		









Consejería de Desarrollo Educativo y Formación Profesional

SR./A DIRECTOR/A DEL (nombre del centro docente)

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS

En cumplimiento de lo dispuesto en el Reglamento General de Protección de Datos, le informamos que:

- a) El Responsable del tratamiento de sus datos personales es la Dirección General de Formación Profesional de la Consejería de Desarrollo Educativo y Formación Profesional de la Junta de Andalucía cuya dirección es Calle Juan Antonio de Vizarrón, s/n, Edificio Torretriana Isla de la Cartuja C.P. 41092 Sevilla.
- b) Podrá contactar con el Delegado de Protección de Datos en la dirección electrónica dpd.ced@juntadeandalucia.es
- c) Los datos personales que nos indica se incorporan a la actividad de tratamiento del Programa: "Red de centros de capacitación digital", con la finalidad de gestionar su inscripción en las acciones formativas de carácter no formal para la adquisición de la competencia digital básica y transversal, y para el cálculo de indicadores estadísticos, seguimiento y evaluación de las actuaciones cofinanciadas por el Ministerio de Educación y Formación Profesional en función del Plan Nacional de Competencias Digitales (Digital Skills) Red de centros de capacitación digital.
- d) Puede usted ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, portabilidad de sus datos, y la limitación u oposición a su tratamiento, y a no ser objeto de decisiones individuales automatizadas, como se explica en la siguiente dirección electrónica: http://www.juntadeandalucia.es/protecciondedatos, donde podrá encontrar el formulario recomendado para su ejercicio.
- e) No están previstas cesiones de datos, salvo a posibles encargos de tratamiento por cuenta del responsable del mismo, o las derivadas de obligación legal.