FICHA DE SOLICITUDE DA PERSOA PARTICIPANTE

PROGRAMA FÓRMATE NA EMPRESA DA ASOCIACIÓN DE EMPRESARI@S DE DEZA 2026

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DA PERSOA DEMANDANTE

NOME	PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	NIF

ENDEREZO	CONCELLO	PROVINCIA

☐ **CURRICULUM VITAE** *(axuntar e/ou remitir a* **asociacion@aedeza.com**

DATOS DE CONTACTO

TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO

A PERSOA SOLICITANTE DECLARA

- ☐ Ter residencia en Galicia cunha antigüidade de ao menos un ano (*Obrigatorio certificado de residencia)
- ☐ Ser vítima de violencia de xénero a persoa licitante ou proxenitora (*)
- ☐ Ser unha persoa con discapacidade igual ou superior ao 33% (*Obrigatorio, de ser o caso)
- ☐ Ser unha persoa en risco de exclusión social (*)
- ☐ Estar en alta como persoa beneficiaria no Sistema Nacional de Garantía Xuvenil dende _____(indicar data)(*)
- ☐ Idade no momento de realizar esta solicitude_____(indicar anos) (Obrigatorio axuntar Fotocopia do DNI).
- ☐ Ter sido beneficiario dunha subvención individual do Programa Galeuropa.
- ☐ Ter sido participante de Xuventude Mentoring

(*) Axuntar documentación xustificativa e/ou autorizar consulta.

COMPROBACIÓN DE DATOS	
Os seguintes documentos relacionados serán obxecto de consulta ás administracións públicas. No caso de que as persoas interesadas se opoñan a esta consulta, deberán indicalo no cadro correspondente e achegar unha copia dos documentos.	
A persoa SOLICITANTE, mediante a súa sinatura, declaran ter sido informada da incorporación dos seus datos persoais ao expediente en tramitación.	**OPÓÑOME Á CONSULTA**
DNI/NIE da persoa moza participante.	O
Certificado de residencia con data de última variación padroal da persoa moza participante.	O
Comprobación de estar inscrito e ser beneficiario no Sistema nacional de garantía xuvenil da persoa moza participante.	O
CONSENTIMENTO PARA A CONSULTA DE DATOS. No caso de non dar autorización, deberá achegar o documento correspondente.	**AUTORIZO A CONSULTA**
Certificado de discapacidade da persoa moza cando sexa expedido pola Comunidade Autónoma de Galicia	**O Si O Non**

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE LA PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES

Responsable do tratamento	Asociación de Empresarios de Deza
Finalidade do tratamento	Os datos persoais proporcionados por vostede, así como os resultantes da relación establecida, serán obxecto de tratamento e poderán ser utilizados para a xestión do Proxecto Xuventude Mentoring na empresa e para a xestión de ofertas de emprego, formación e calquera outro proxecto que en materia de emprego ou formación execute ou colabore a Asociación de Empresarios de Deza.
Cesión de datos	Os seus datos poderán ser cedidos a terceiros tanto empresas como administracións públicas en atención a calquera das finalidades obxecto de tratamento tanto en formato papel como dixital.
Exercicio de dereitos e contacto coa persoa delegada de protección de datos e máis información	Para o exercicio dos seus dereitos de acceso, rectificación, oposición, supresión, limitación e tratamento e/ou portabilidade deberá dirixirse, por calquera medio que permita acreditar o envío e recepción da solicitude, ao Responsable de Tratamento da Asociación de Empresarios de Deza a ou ao enderezo electrónico asociacion@aedeza.gal
☐	**RECOÑECE** haber lido e/ou sido informado sobre o tratamento que a Asociación de Empresarios de Deza poderá facer cos seus datos.
☐	**AUTORIZA** de forma expresa o tratamento dos seus datos para os fins descritos, así como o envío de información por calquera medio, incluso telemáticos, sobre as actividades mencionadas.
☐	**COMPROMÉTESE** a comunicar a Asociación de Empresarios de Deza, polo mesmo medio e nos termos que se establecen para o exercicio dos seus dereitos, calquera modificación que se produza nos datos aportados.

FIRMA DA PERSONA SOLICITANTE

Lugar e data

_____ , _____ de _____ de _____