**PROYECTO FORMACIÓN EN EL DEPORTE**

**SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN EN ACCION FORMATIVA**

**DATOS DE LA ACCION FORMATIVA:**

|  |  |
| --- | --- |
| **DENOMINACION DE LA ACCION:** | TALLERES DE BUSQUEDA ACTIVA DE EMPLEO |
| **HORAS:** | 20 HORAS |
| **FECHA:** | 30 ABRIL AL 21 MAYO ( CADA LUNES) |
| **LUGAR DE IMPARTICIÓN:** | SANTA CRUZ DE TENERIFE |

**DATOS PARTICIPANTE ACCION FORMATIVA**

|  |
| --- |
| **NOMBRE Y APELLIDOS:** |
| **DNI/NIE:** |
| **FECHA NACIMIENTO:** |
| **TELÉFONO/S:** |
| **EMAIL:** |

**En caso de ser menor de edad:**

|  |
| --- |
| **NOMBRE Y APELLIDOS DEL /LA PARTICIPANTE:** |
| **NOMBRE Y APELLIDOS DE TUTOR/A LEGAL:** |
| **D.N.I. TUTOR/A LEGAL:** |
| **TELÉFONO/S TUTOR/A LEGAL:** |
| **EMAIL TUTOR/A LEGAL:** |

|  |  |
| --- | --- |
| **DOCUMENTACION A APORTAR:** |  |
| * Solicitud de inscripción cumplimentada y firmada |  |
| * Fotocopia DNI (en caso de ser menor de edad DNI del tutor/a legal) |  |
|  |  |

A los efectos de la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal (LOPD), el abajo firmante autoriza el tratamiento de los datos personales y se le informa que sus datos forman parte de un fichero automatizado de datos de carácter personal propiedad de FIFEDE y cuya finalidad es para la Agencia de Colocación.

**FIRMA**

En Santa Cruz de Tenerife a de de 2018