**SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN EL PROYECTO “VIVES EMPLEA”**

|  |  |
| --- | --- |
| **DATOS PERSONALES** | |
|  | |
| |  | | --- | | Nº DNI/NIE LETRA | | - |   D.N.I. 🗌 N.I.E. 🗌 OTRAS 🗌  NACIONALIDAD  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  NOMBRE APELLIDOS  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  SEXO: Mujer 🗌 Hombre 🗌 FECHA NACIMIENTO:\_\_\_/\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_ EDAD:  TELÉFONO/S: EMAIL:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  DIRECCIÓN POBLACIÓN PROVINCIA | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **SITUACIÓN PERSONAL**  Indique si se encuentra en alguna de estas situaciones:   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | |  | Derivación directa por Servicios Sociales. | | | |  | Derivación directa de otras entidades sociales. | | | |  | Cobro de Prestación. | Tipo: | Duración: | |  | Estar dos años o más en situación de desempleo. | | | |  | Sin experiencia laboral o con menos de 1 año de experiencia laboral. | | | |  | Sin estudios reglados ni cualificación profesional. | | | |  | Nivel de estudios primarios. | | | |  | Personas dependientes a cargo (ascendientes o descendientes). | | Nº personas a cargo: | |  | Responsables de menor/es en solitario (familias moparentales o monomarentales). | | | |  | Personas con permiso residencia y nacionalidad extra-comunitaria. | | | |  | Personas víctimas de violencia y/o abuso (doméstica, de género, sexual, mobbing, bullying, terrorismo…etc.). | | | |  | Grado de Discapacidad reconocida (a partir del 33%). | | | |  | Personas con medidas judiciales (ejecutadas y/o pendientes). | | | |  | Otras situaciones personales.  Indicar­­­­­­­­­­­­:­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |   **INFORMACIÓN BÁSICA**  **1. Situación actual en la que se encuentra:**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **2. Fecha del último contrato:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **3. Años de experiencia laboral:** \_\_\_\_\_\_\_\_­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **4. Nivel formativo máximo:**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **5. Sector laboral:**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **6. Disponibilidad horaria. Marcar con una X la opción que corresponda:**   |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | Total |  | Todas las mañanas |  | Menos de 3 mañanas |  |   **7. Marca con una X la frecuencia con la que manejas estas herramientas:**   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | |  | **Nunca** | **A veces** | **Siempre** | | Correo electrónico |  |  |  | | Word /Open Oficce |  |  |  | | Google |  |  |  | | Portales de empleo |  |  |  | | Redes Sociales |  |  |  |   **LUGAR Y FORMA DE PRESENTACIÓN DE SOLICITUDES**   |  |  | | --- | --- | | Una vez cumplimentada la solicitud, se podrá entregar mediante:  Correo electrónico a la dirección [jmolmo@accioncontraelhambre.org](mailto:jmolmo@accioncontraelhambre.org)  [mjgallardo@accioncontraelhambre.org](mailto:mjgallardo@accioncontraelhambre.org) | Junto con la presente solicitud de participación en el Proyecto, se presentará la siguiente documentación:   * Fotocopia del DNI o NIE en vigor. * Fotocopia de la Demanda de Empleo en vigor, debidamente sellada y actualizada. * Curriculum Vitae.   **No existe un plazo de solicitud, ya que las plazas que se quedan libres debido a las inserciones laborales, se irán cubriendo con nuevas incorporaciones.** | | |
|  | |
| En Málaga, a……… de…………………..…………. de 2016. | Firma: |

*En cumplimiento de lo previsto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos (“****LOPD”****) y su normativa de desarrollo, nos complace informarle acerca del tratamiento de sus datos de carácter personal (“****Datos”****). Los Datos que nos haya facilitado, que nos facilite ahora o que nos facilite en el futuro, con motivo de gestionar su participación en VIVES PROYECTO, se incluirán en un fichero cuyo responsable es Fundación Acción Contra el Hambre, con domicilio en la calle Duque de Sevilla 3, 1º 28002 Madrid y provista de NIF G-81164105 (en adelante “****ACF-España****”).Sus Datos van a ser tratados por ACF-España con la finalidad de gestionar su participación en VIVES PROYECTO y para cumplir con las obligaciones legales y contractuales de ACF-España.* ***Ejercicio de derechos*** *Usted podrá ejercitar en cualquier momento su derecho de acceso, rectificación, cancelación y oposición al tratamiento de sus Datos, en los términos previstos legalmente, dirigiéndose a la dirección postal de ACF-España anteriormente señalada, con la referencia “Protección de Datos – DASE”. Su solicitud debe ir acompañada de copia del documento que acredite su identidad. Usted podrá revocar por los medios anteriormente indicados y en cualquier momento, los consentimientos que le solicitamos en este documento sin efectos retroactivos y en los términos previstos legalmente.* ***Conservación de sus datos de carácter personal*** *Sus Datos serán conservados en nuestros ficheros mientras se mantenga vigente nuestra relación profesional y/o de colaboración, y durante los plazos legal o contractualmente previstos para el ejercicio de cualquier acción por parte de Usted o de ACF-España. No obstante lo anterior, una vez finalizada nuestra relación, sus Datos serán conservados y ACF-España podrá seguir haciendo uso de los mismos para fines definidos este documento, hasta que Usted no revoque el consentimiento que nos ha dado, si tal fuera el caso.* ***Confidencialidad y medidas de seguridad*** *Por último, queremos informarle que ACF-España tratará en todo momento sus Datos de forma absolutamente confidencial y de acuerdo con los usos y finalidades expresamente previstos en este documento. De igual modo, le informamos que ACF-España tiene implantadas las medidas de índole técnica y organizativas necesarias para garantizar la seguridad de sus Datos y evitar su alteración, pérdida, tratamiento o acceso no autorizado, habida cuenta del estado de la tecnología, la naturaleza de los datos almacenados y los riesgos a que están expuestos, todo ello en cumplimiento de los dispuesto en el Título VIII del Real Decreto 1720/2007, de 21 de diciembre, por el que se desarrolla la LOPD.*