

INSCRIPCIÓN PROGRAMA DE ACTIVIDADES DELEGACIÓN PARA LA IGUALDAD, AYTO. DE CARMONA (DE ENERO A JUNIO '09)

(Rellenar los espacios en blanco)

FECHA DE ENTRADA: ___/___/___	SOLICITUD Nº: _____
DENOMINACIÓN DEL CURSO O ACTIVIDAD	1. _____ 2. _____ 3. _____
NOMBRE Y APELLIDOS	
D.N.I.	
DIRECCIÓN	
TELÉFONO DE CONTACTO	
E-MAIL	
FECHA DE NACIMIENTO	
EDAD	<input type="checkbox"/> -18 <input type="checkbox"/> 18-24 <input type="checkbox"/> 25-34 <input type="checkbox"/> 35-44 <input type="checkbox"/> 45-54 <input type="checkbox"/> 55-64 <input type="checkbox"/> +65
NIVEL DE ESTUDIOS	<input type="checkbox"/> SIN ESTUDIOS <input type="checkbox"/> CERT. ESCOLAR <input type="checkbox"/> ESO <input type="checkbox"/> FP <input type="checkbox"/> DIPLOMATURA <input type="checkbox"/> LICENCIATURA <input type="checkbox"/> OTROS
PAÍS DE ORIGEN	
FECHA DEMANDA DE EMPLEO	
SITUACIÓN DE ACTIVIDAD	<input type="checkbox"/> ESTUDIANTE <input type="checkbox"/> TRABAJADORA <input type="checkbox"/> DESEMPLEADA <input type="checkbox"/> ECONOMÍA IRREGULAR <input type="checkbox"/> AMA DE CASA <input type="checkbox"/> AUTÓNOMA <input type="checkbox"/> PENSIONISTA
OBSERVACIONES	

Adjunta fotocopia del D.N.I.

Con arreglo a lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que sus datos personales han sido almacenados en nuestro fichero automatizado con el fin de remitirle información. Usted tiene derecho a acceder a sus datos almacenados en nuestro fichero de usuarios/as, rectificarlos, cancelarlos, así como oponerse a su tratamiento.

Conforme:

Fdo.: _____

