

ANEXO I.A
PROYECTO AGROLAB 2019/2020
FORMULARIO SOLICITUD INDIVIDUAL
IMPLICACIÓN EN EL PROYECTO Y ADJUDICACIÓN DE PARCELAS FORMATIVAS

Nombre: _____
Apellidos: _____
Correo electrónico: _____
Teléfono/s: _____ Fecha de nacimiento: _____
Calle: _____ nº: _____ piso: _____ letra: _____
Municipio de residencia: _____ C.P.: _____

¿Cuál es su profesión (independientemente de que actualmente tenga o no empleo o que esté retirada/o)?: _____

¿Tiene experiencia previa en el sector agroalimentario?

- No
 Si, ¿de qué manera? _____

¿Cuántos años de experiencia tiene en el sector? _____

Actualmente, ¿Cuál es su situación laboral? (marcar solo una)

- Autónomo Empleado a tiempo completo Labores del Hogar
 Estudiante Empleado a tiempo parcial Desempleado, desde _____ año
 Jubilado Incapaz de trabajar debido a una enfermedad o discapacidad Otro (por favor especifique cuál): _____

¿Cuántas personas componen actualmente la unidad familiar en su hogar, contando con usted?
_____ personas.

¿Podría indicar su nivel de estudios?

- Sin estudios formales Bachillerato/Formación profesional
 Primarios (graduado escolar) Universitarios
 Secundaria

¿Tiene estudios relacionados con el sector agroalimentario?

- No
 Si:

Nombre del curso	Horas

¿Percibe actualmente la Renta Mínima de Inserción?

- SI
- NO

Generalmente, ¿Cuánto tiempo cree que dispondría para dedicar al proyecto Agrolab en una semana normal

- Menos de 2 h/semana
- Entre 2 y 5 h/semana
- Entre 5 y 8h/semana
- Más de 8h/semana

¿Le gustaría dedicarse profesionalmente al sector agroalimentario?

- Mucho
- Bastante
- Poco
- No/nada
- NS/NC

¿Por qué le gustaría que le asignaran una parcela formativa? (por favor describa detalladamente sus motivaciones)

- Autorizo a que se faciliten mis datos de correo electrónico a los otros miembros del proyecto AGROLAB para la comunicación en temas relacionados con el proyecto.

Fecha: En _____ a _____ de _____ de 201__

Firma:

Información Protección de datos:

Según lo establecido en la vigente normativa de protección de datos, se le informa que los datos facilitados en este documento serán tratados por el Ayuntamiento de Móstoles, con la finalidad de tramitar y gestionar la presente solicitud. La licitud del tratamiento está basada en el artículo 6.1 c) del RGPD: Tratamiento necesario para el cumplimiento de una obligación legal aplicable al responsable del tratamiento: artículos 16.4 y 59 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, de Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas. Los datos no serán cedidos a terceros salvo obligación legal, ni están previstas transferencias a terceros países u organizaciones internacionales. Los datos serán conservados durante el tiempo que sea necesario para cumplir con la finalidad para la que se recabaron y para determinar las posibles responsabilidades que se pudieran derivar de dicha finalidad y del tratamiento de los datos.

Podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, supresión, así como otros derechos, ante el Ayuntamiento de Móstoles, Plaza de España, 28934 Móstoles (Madrid), indicando en el asunto: Ref. Protección de Datos o a través de la Sede Electrónica (www.mostoles.es/sede_electronica/es).

Si en el ejercicio de sus derechos no ha sido debidamente atendido podrá presentar una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos, C/ Jorge Juan, 6 28001 Madrid o a través de su sede electrónica (sedeagpd.gob.es). No obstante, en primera instancia, podrá presentar reclamación ante el Delegado de Protección de Datos del Ayuntamiento de Móstoles: dpd@ayto-mostoles.es.

En la Sede Electrónica puede consultar la información adicional en materia de Protección de Datos.