



Nom:	DNI:
-------------	-------------

Declar que he estat informat de què l'operació en què he participat està cofinançada pel FSE a través del Programa Operatiu de Balears 2007-2013/Declaro que he sido informado de que la operación en la que he participado ha sido cofinanciada por el FSE a través del Programa Operativo de Balears 2007-2013

Autoritz a la Conselleria de Turisme i Treball a consultar la base de dades de la TGSS per consultar la meua situació laboral 6 mesos després de la realització d'aquesta operació, exclusivament a efectes d'avaluació dels resultats obtinguts, segons exigència de la Unió Europea

INDICADORS DE REALITZACIÓ/INDICADORES DE REALIZACIÓN		
SEXE/SEXO		
<input type="checkbox"/> home/hombre	<input type="checkbox"/> dona/mujer	
Situació laboral / Situación laboral		
<input type="checkbox"/> ocupat/ocupado	<input type="checkbox"/> desocupat/desempleado	<input type="checkbox"/> inactiu/inactivo
En cas d'estar ocupat/en caso de estar ocupado		
<input type="checkbox"/> por cuenta propia <input type="checkbox"/> por cuenta ajena		
En cas d'estar deocupat-ada/en caso de estar desempleado/a		
<input type="checkbox"/> menys d'un any / menos de un año <input type="checkbox"/> més d'un any/más de un año		
En cas d'estar inactiu-va/en caso de estar inactivo-a		
<input type="checkbox"/> ni estudia ni fa formació/ni estudia ni está haciendo formación		
<input type="checkbox"/> estic rebent formació (per a l'ocupació)/ estoy recibiendo formación para el empleo		
<input type="checkbox"/> estudiant formació reglada /estudiando formación reglada		
EDAT/EDAD		
<input type="checkbox"/> Menys 25 anys/menos de 25 años		
<input type="checkbox"/> entre 25 i 54 anys/entre 25 y 54 años		
<input type="checkbox"/> més de 54 anys/más de 54 años		
NIVELL D'ESTUDIS/NIVEL DE ESTUDIOS		
<input type="checkbox"/> Sense estudis o primària (ESO) /sin estudios o enseñanza primaria (ESO)		
<input type="checkbox"/> Secundària superior (batxillerat o tècnic FP)/secundaria superior (bachillerato o técnico FP)		
<input type="checkbox"/> Tècnic superior FP/Técnico superior FP		
<input type="checkbox"/> Estudis universitaris/estudios universitarios		
GRUPS ESPECIALS/GRUPOS ESPECIALES		
<input type="checkbox"/> Immigrant/inmigrante		
<input type="checkbox"/> Minoria (ROMA)/Minoria (ROMA)		
<input type="checkbox"/> Persona amb discapacitat/persona con discapacidad		
<input type="checkbox"/> Té persones en situació de dependència a càrrec seu/tiene personas en situación de dependencia a su cargo		

Data _____

Signatura _____

Les vostres dades personals quedaran incloses en el fitxer automatitzat de la CAIB, que es compromet a no fer-ne un ús distint d'aquell per al qual han estat demanades, d'acord amb la Llei orgànica 15/1999 de protecció de les dades. Podeu exercir, per escrit, els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i, si escau, d'oposició, davant de la Secretaria General

Sus datos personales quedarán incluidos en el fichero automatizado de la CAIB, que se compromete a no hacer un uso distinto de aquél para el que fueron solicitados, de acuerdo con la Ley orgánica 15/1999 de protección de los datos. Puede ejercer, por escrito, los derechos de acceso, rectificación, cancelación y, si procede, de oposición, ante la Secretaría General.