



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 Vicepresidència Econòmica, de Promoció Empresarial i d'Ocupació 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 Direcció General de Pressuposts i Finançament, carrer Palau Reial, 17, 07001 Palma.

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 Dirección General de Presupuestos y Financiación, calle Palau Reial, 17, 07001 Palma