**ANEXO 2**

**REGISTRO EN AGI**

**PROGRAMA 45+**

|  |
| --- |
| DATOS BÁSICOS |
| NOMBRE |  |
| APELLIDOS |  |
| FECHA NACIMIENTO |  |
| NIF / NIE |  |
| DOMICILIO |  |
| LOCALIDAD |  |
| CÓDIGO POSTAL |  |
| TELÉFONO |  |
| E-MAIL |  |
| CÁMARA DE COMERCIO | **CIUDAD REAL** |
| SITUACIÓN LABORAL:(marcar una opción) | Inactivo (desempleado no inscrito en SEPE) |  |
| Desempleado (inscrito en SEPE) | Menos de 6 meses inscrito |  |
| Entre 6 y 12 meses inscrito |  |
| Más de 12 meses inscrito |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| NIVEL MÁXIMO DE ESTUDIOS ALCANZADO:(marcar una opción) | Sin enseñanza primaria |  |
| Enseñanza primaria |  |
| 1º 2º 3º 4º ESO  |  |
| FP Básica |  |
| FP grado medio |  |
| Bachillerato |  |
| Enseñanza postsecundaria no terciaria (certificados profesionalidad nivel 3) |  |
| Educación Superior | FP Grado Superior |  |
| Diplomatura universitaria o similar (240 créditos ECTS) |  |
| Licenciatura universitaria o similar (más de 240 créditos ECTS) |  |
| Postgrado Universitario |  |
| Enseñanzas doctorado |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| OTROS DATOS DEL PARCIPANTE(CUMPLIMENTACIÓN VOLUNTARIA)Marcar las opciones que correspondan | ¿Personas sin hogar o afectadas por la exclusión en materia de vivienda? |  |
| **¿Discapacidad reconocida?** |  |
| **¿Inmigrante, participante de origen extranjero, minoría?** |  |

**DECLARO RESPONSABLEMENTE QUE:**

Mantengo mi situación de desempleo/inactivo, acreditada mediante informe de vida laboral emitida en fecha / /2023 que se adjunta al presente documento.

Lugar y fecha:

Firma del participante Firma, nombre y apellidos del personal técnico y sello de Cámara

Los datos personales proporcionados en el presente formulario serán tratados por Cámara de Comercio, Industria, Servicios y Navegación de España (C/ Ribera del Loira, 12, 28042, Madrid) y Cámara de Comercio, Industria y Navegación de Ciudad Real. Calle Lanza nº 2 CP 13001 de Ciudad Real en régimen de corresponsabilidad con la finalidad de proceder a su registro en la aplicación de gestión informática para tramitar su solicitud de participación en el Programa e informarle de acciones o actividades desarrolladas en el marco del Programa o para proporcionarles una cita. Conforme las bases de éste, las Cámaras tienen el deber de comunicar sus datos a auditores y entes financiadores del Programa u otros organismos públicos intervinientes en la gestión de fondos, con la finalidad de controlar su correcta asignación, cumplimiento de condiciones y, de forma despersonalizada, con fines estadísticos. Sus datos serán conservados por los plazos previstos en el Programa.

Puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, portabilidad, limitación u oposición, escribiendo a cualquiera de las Cámaras a info@camaracr.org Deberán incluir una copia de su documento de identidad o documento oficial análogo que le identifique. Si lo considera oportuno, puede presentar una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos.