

## INDICADORES COMÚNS DE EXECUCIÓN SOBRE PARTICIPANTES

Información requerida de conformidade ao estipulado no artigo 5 do Regulamento (UE) N° 1304/2013, do Parlamento Europeo e do Consello de 17 de setembro de 2013, relativo ao Fondo Social Europeo.

DATOS DA OPERACIÓN	
NOME DA ORDE	PROCEDEMENTO

DATOS DO/A PARTICIPANTE	
NOME E APELIDOS / RAZÓN SOCIAL	Doc. Identificativo
DIRECCIÓN E DATOS DE CONTACTO	TELÉFONO

### DECLARACIÓN DA PERSOA PARTICIPANTE

Mediante este documento declara que a **situación anterior ao comezo da participación na actividade** é a seguinte:

SITUACIÓN LABORAL	Marque a opción máis axeitada(só unha)
Desempregado	<input type="checkbox"/>
Desempregado de longa duración (6 ou máis meses para menores de 25 anos, 12 ou máis meses para maiores de ou igual a 25 anos)	<input type="checkbox"/>
Inactivo integrado en sistema de educación ou formación	<input type="checkbox"/>
Inactivo NON integrado en sistema de educación ou formación	<input type="checkbox"/>
Con emprego, incluídos os traballadores por conta propia	<input type="checkbox"/>

IDADE	Marque a opción máis axeitada(só unha)
Menor de 25 anos	<input type="checkbox"/>
De 25 a 54 anos	<input type="checkbox"/>
Maior de 54 anos	<input type="checkbox"/>

FORMACIÓN (1)	Marque a opción máis axeitada(só unha)
Con estudos de ensino primario (CINE 1) ou secundario (CINE 2)	<input type="checkbox"/>
Co segundo ciclo de ensino secundario (CINE 3) ou con ensino postsecundario (CINE 4)	<input type="checkbox"/>
Con ensino superior ou terciario (CINE 5 a 8)	<input type="checkbox"/>
Ningún dos anteriores	<input type="checkbox"/>

SITUACIÓN FAMILIAR	Respostas
Vive nun fogar sen emprego	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> Non
Ten fillos ao seu cargo	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> Non
Vive nun fogar composto dun único adulto (con ou sen fillos ao seu cargo)	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> Non

DESAVORECIDOS (2)	Respostas
De orixe estranxeiro ou inmigrantes	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> N/C
Minorías étnicas	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> N/C
Ten algunha discapacidade	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> N/C
Outras persoas desfavorecidas	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> N/C
Sen fogar ou afectado pola exclusión en canto a vivenda	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> N/C
Vive nun núcleo de poboación inferior a 5.000 habitantes	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> N/C

**(1) Definicións:**

**CINE 1: Educación primaria obrigatoria**

**CINE 2: Educación secundaria obrigatoria**

**CINE 3: Bacharelato, ciclo formativo de grao medio, curso de acceso a ciclo formativo de grao medio**

**CINE 4: Certificado de profesionalidade nivel 3**

**CINE 5-8: Ciclo formativo de grao superior, estudos superiores de ensinanza artística ou universitaria (Licenciado, Grao, Máster, Doutor)**

**(2) A cumprimentación destes datos será de carácter opcional**

De conformidade co establecido no Artigo 5 da Lei Orgánica 15/1999, do 13 de decembro, de Protección de datos de carácter persoal (BOE 298, do 14-12-1999), informámoslle dos seguintes extremos:

- Os datos de carácter persoal que nos subministre serán obxecto de tratamento nos ficheiros responsabilidade da Consellería de Facenda.
- A finalidade do tratamento é xestionar axudas financiadas con fondos europeos. Estes datos poderían ser cedidos á Administración Xeral do Estado, á Axencia Tributaria, ó Consello de Contas da Xunta de Galicia e á Unión Europea.
- Pódense exercitar os dereitos de acceso, rectificación, cancelación e oposición ante a Consellería de Facenda, edificio administrativo de San Caetano, San Caetano s/n, 15781 Santiago de Compostela (A Coruña).

A continuación, solicítaselle o seu consentimento expreso para que o Responsable do ficheiro poida utilizar os datos facilitados unicamente coa finalidade indicada, comprometéndose a tratar de forma confidencial os datos de carácter persoal facilitados e a non comunicar ou ceder dita información a terceiros distintos dos sinalados, adoptando as medidas de seguridade que establece a normativa sobre protección de datos.

Si, dou o meu consentimento  Non, non dou o meu consentimento

**SINATURA DA PERSOA PARTICIPANTE**

--

Lugar e data

	,		de		de	
--	---	--	----	--	----	--