**M8. Solicitud de participación**

**Ficha resumen del destinatario**

A rellenar por el Beneficiario:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Beneficiario** | Fundación Incyde | | | |
| **Dirección** | C/ Ribera del Loira 12, 3ª Planta | | | |
| **Teléfono** | 915906960 | **Mail** | rsanchez@incydecamaras.es | |
| **Título de la acción** | Programa de Apoyo y Acompañamiento a la financiación | | | |
| **Código** | FP4 y FP7 | **Lugar de impartición** | | On-line |

A rellenar por el interesado:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombre y apellidos** |  | | | | |
| **DNI/ pasaporte/ otro** |  | **Nº Seguridad Social** | | |  |
| **Fecha nacimiento** |  | **Sexo** |  | | |
| **Domicilio** |  | | | | |
| **Localidad** |  | **Provincia** | |  | |
| **CCAA** |  | **Cód. postal** | |  | |
| **Teléfono** |  | **Mail** | |  | |
| **Razón social empresa** |  | | | | |
| **CIF** |  | **Teléfono** | |  | |
| **Dirección** |  | **Cód. postal** | |  | |

**Datos laborales y académicos**

|  |  |
| --- | --- |
| Condición laboral:  □ Trabajador autónomo  □ Trabajador de Pyme o Micropyme  □ Desempleado  □ Otros (indicar cuál) | Tipo de entidad:  □ Pyme o Micropyme □ Asociaciones  □ Gran empresa □ Fundaciones  □ Sindicatos  □ Otros (indicar cuál) |
| Tipo de contratación:  □ Indefinido  □ Temporal  □ Obra o servicio | Datos académicos:  □ Sin estudios □Secundaria  □Primaria □Universitarios |

Marque con una “X” la/s casillas correspondientes en caso de pertenecer a uno o varios de los siguientes colectivos desfavorecidos, lugares de residencia y/o sectores.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **COLECTIVOS DESFAVORECIDOS** | □ Mujer  □ Discapacitado  □ Inmigrante | □ Mayor de 45 años  □ Destinatario de baja cualificación1 |
| **LUGAR**  **DE RESIDENCIA** | □ Zona rural2  □ Reserva de Biosfera  Denominación\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | □ Zona despoblada3  □ Área protegida  Denominación\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **SECTOR4** | **SECTORES/ACTIVIDADES AMBIENTALES**   * Agricultura y ganadería ecológicas * Gestión de espacios naturales * Tratamiento y depuración de aguas residuales * Gestión y tratamiento de los residuos * Energías renovables * Gestión de zonas forestales * Educación e información ambiental * Actividades internas de protección ambiental en la industria y los servicios * I+D+i ambiental * Tercer sector * Servicios ambientales a empresas y otras entidades | **SECTORES/ACTIVIDADES EMERGENTES CON POTENCIAL RECONVERSIÓN EN ACTIVIDADES SOSTENIBLES**   * Tecnologías de la información y la comunicación * Rehabilitación-edificación sostenible * Turismo * Actividades específicas relacionadas con la mitigación y adaptación al cambio Climático * Transporte y movilidad * Sector del automóvil * Economía de la biodiversidad * Cultivos agroenergéticos * Ecología industrial |

Se considera trabajador de baja cualificación a aquel con nivel formativo es igual o inferior al que corresponde a la etapa de Educación Secundaria obligatoria.

2 Se incluye dentro de zona rural todos aquellos municipios que reúnan una de las siguientes características: una población residente inferior a 5.000 habitantes o una población residente inferior a 30.000 habitantes y una densidad de población inferior a 100 hab/km2..

3 Para la definición de zonas sometidas a despoblamiento se adoptará el mismo criterio que para las zonas rurales.

4 Esta clasificación se ha obtenido informe “Empleo verde en una economía sostenible”

“He sido informado/a de que los datos que facilito serán incluidos en un fichero responsabilidad de la Fundación Incyde con la finalidad de controlar el desarrollo de las acciones cofinanciadas por FSE y manifiesto mi consentimiento. Asimismo, autorizo la comunicación de mis datos a la Comisión Europea así como a la Unidad Administradora del Fondo Social Europeo con la finalidad de realizar el control de las acciones cofinanciadas. También se me ha informado de la posibilidad de ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, indicándolo a la Fundación Incyde, a través de correo electrónico.”

D. / Dª. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre y firma del destinatario

Fecha: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_