

M10. Solicitud de participación

A rellenar por el Beneficiario:

Beneficiario:	INSTITUTO DE ECOLOGÍA LITORAL		
Dirección:	C/ SANTA TERESA 50		
Teléfono:	965657690	Mail:	formar@ecologialitoral.com

A rellenar por el interesado:

Fecha de la solicitud:			
Nombre y apellidos:			
DNI/ pasaporte/ otro:			
Fecha nacimiento:			
Domicilio:			
Localidad:			
CCAA:		Provincia:	
Teléfono:		Mail:	

Acciones para las que presenta la solicitud:

CURSOS DE FORMACIÓN ON-LINE

- FD2 La Estrategia Marina en la Gestión de las actividades antrópicas (Murcia)
- FD5 Las actividades turísticas y la conservación del medio marino (Murcia)
- FD8 Cambio climático en la planificación de las Estrategias Marinas (Murcia)
- FD11 Actividades turísticas y riesgos biológicos en ambientes costeros (Murcia)
- FD14 Las basuras marinas como descriptor del Buen Estado Ambiental (BEA) (Murcia)
- FD17 El marketing turístico aplicado a espacios marinos de la RN2000 (Murcia)

Datos laborales y académicos

<p>Situación laboral:</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Trabajador por cuenta ajena. <input type="checkbox"/> Trabajador por cuenta propia. <input type="checkbox"/> Desempleado. <input type="checkbox"/> Desempleado de larga duración (inscrito en el paro durante doce meses no habiendo trabajado en dicho período de tiempo). 	<p>Datos académicos:</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Educación primaria o primer ciclo de enseñanza secundaria (hasta 4º ESO). <input type="checkbox"/> Segundo ciclo de enseñanza secundaria (bachillerato, FP básica y FP grados medios). <input type="checkbox"/> Enseñanza postsecundaria no terciaria. <input type="checkbox"/> Educación superior (grados, máster, ciclos formativos de grado superior).
--	---

Marque con una "X" la/s casillas correspondientes en caso de pertenecer a uno o varios de los siguientes colectivos.

COLECTIVOS PRIORITARIOS	<input type="checkbox"/> Mujer.
OTROS COLECTIVOS PRIORITARIOS	<input type="checkbox"/> Joven hasta 35 años. <input type="checkbox"/> Mayor de 45 años. <input type="checkbox"/> Inmigrante. <input type="checkbox"/> Persona con discapacidad. <input type="checkbox"/> Residente en áreas protegidas y/o zonas rurales ¹ .

"He sido informado/a de que los datos que facilito serán incluidos en un fichero responsabilidad del Instituto de Ecología Litoral 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 al Instituto de Ecología Litoral, a través de formacioniel@ecologialitoral.com."

Firma del destinatario:

¹ Área protegida: Las áreas protegidas incluyen los espacios naturales protegidos, espacios de la Red Natura 2000 y las áreas protegidas derivadas de convenios y acuerdos internacionales