



ANEXO XIV

Subvenciones para el desarrollo de programas de mejora de la empleabilidad dirigidos a jóvenes en situación o riesgo de exclusión social

AUTORIZACIÓN PARA LA RECOGIDA, TRATAMIENTO Y VERIFICACIÓN DE DATOS DE LOS PARTICIPANTES

ENTIDAD	
PROGRAMA	
AÑO	

DATOS DEL PARTICIPANTE EN EL PROGRAMA					
APELLIDOS			NOMBRE		
DNI	Fecha nacimiento		Teléfono		
Domicilio		Municipio		CP	
SEXO/GÉNERO (con el que el participante desea ser identificado)			Hombre		Mujer

Antes de firmar el presente documento debe leer la información básica sobre protección de datos que se presenta a continuación:

Los datos consignados en este documento serán tratados de acuerdo al Reglamento General de Protección de Datos 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo:

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE EL TRATAMIENTO DE SUS DATOS	
“Responsable” (del tratamiento)	Dirección General de Presupuestos y Fondos Europeos, en calidad de Organismo Intermedio del tramo regional del Programa Operativo de Empleo Juvenil.
“Finalidad” (del tratamiento)	Seguimiento, evaluación, gestión financiera, elaboración de perfiles, verificación y auditoría de las operaciones cofinanciadas por el tramo regional del Programa Operativo de Empleo Juvenil.
“Legitimación” (del tratamiento)	En relación con el artículo 6.1c) del Reglamento 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, cumplimiento de las obligaciones legales derivadas del artículo 125 del Reglamento UE 1303/2013 y artículo 5 del Reglamento UE 1304/2013. Consentimiento del interesado para el tratamiento de sus datos personales.
“Destinatarios” (de cesiones o transferencias)	No se contemplan cesiones ni transferencias de datos, a excepción de las necesarias para que las autoridades de gestión, control y auditoría puedan ejercer sus competencias.
“Derechos” (de la persona interesada)	Tiene derecho al acceso, la rectificación y la supresión de sus datos, así como otros derechos, como se explica en la información adicional.
“Información adicional”	Puede consultar la información adicional y detallada sobre Protección de datos en nuestra página web: http://www.carm.es/web/pagina?IDCONTENIDO=1321&IDTIPO=240&RASTRO=c156\$m3493,3494



Así mismo se le informa de lo siguiente:

1. Con la firma de este documento el interesado autoriza a la Entidad citada y a la Administración Regional y Local para que realicen consultas en ficheros públicos para acreditar la concurrencia de requisitos para poder ser participante en los Programas de mejora de la empleabilidad de jóvenes en situación o riesgo de exclusión social, así como para la verificación del cumplimiento de objetivos., concretamente sus datos de carácter laboral.
2. El programa en el que participa está financiado por el Fondo Social Europeo y por la Comunidad Autónoma de la Región de Murcia a través del Instituto Murciano de Acción Social en el marco del Programa Operativo de Empleo Juvenil 2014-2020.
3. La normativa comunitaria obliga a la recogida de datos de los participantes para el seguimiento, la evaluación, gestión financiera, verificación y auditoría, de acuerdo con los indicadores recogidos en el Anexo I del Reglamento (UE) Nº 1304/2013, y aconseja que dichos datos sean facilitados por los participantes en el momento de incorporarse al programa, por lo que debe señalar cuál es su:

SITUACIÓN LABORAL <i>(Sólo se puede marcar una opción)</i>	
Desempleado	<input type="checkbox"/>
Inactivo	<input type="checkbox"/>
CARACTERÍSTICAS DEL HOGAR <i>(Se puede marcar más de una opción)</i>	
Vivo en hogar sin empleo	<input type="checkbox"/>
Vivo en hogar sin empleo con hijos a cargo	<input type="checkbox"/>
Vivo en hogar compuesto de un único adulto con hijos a cargo	<input type="checkbox"/>
Otras situaciones	<input type="checkbox"/>

Además, declaro los siguientes datos sensibles:

me reservo el derecho a no declarar datos sensibles:

DATOS SENSIBLES <i>(Se puede marcar más de una opción o ninguna)</i>	
Tengo reconocida una discapacidad	<input type="checkbox"/>
Soy migrante	<input type="checkbox"/>
Tengo origen extranjero	<input type="checkbox"/>
Pertenezco a la etnia gitana	<input type="checkbox"/>
Pertenezco a otras minorías étnicas	<input type="checkbox"/>
Soy una persona sin hogar	<input type="checkbox"/>
Tengo otras desventajas sociales	<input type="checkbox"/>



Región de Murcia
Consejería de Familia e
Igualdad de Oportunidades

IMaS instituto murciano
de acción social



Unión Europea

Mediante la cumplimentación y firma de este documento:

<input type="checkbox"/>	Autorizo
--------------------------	----------

<input type="checkbox"/>	No autorizo
--------------------------	-------------

Que mis datos personales sean tratados de acuerdo al Reglamento General de Protección de Datos 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo y de acuerdo a lo establecido en el punto 1 del presente documento.

Murcia, _____ de _____ de 20 _____

Firma del representante del menor

Firma del participante

Nombre y DNI/NIE