Región de Murcia
Consejería de Familia e
Igualdad de Oportunidades

IMAS instituto murciano de acción social

Unión Europea

ANEXO XIV

AUTORIZACIÓN PARA LA RECOGIDA, TRATAMIENTO Y VERIFICACIÓN DE DATOS DEL PARTICIPANTE

DATOS DEL PROCEDIMIENTO: Subvenciones dirigidas a Instituciones sin fin de lucro para el desarrollo de programas destinados a la integración socio laboral y mejora de la empleabilidad de personas en situación o riesgo de exclusión social o con especiales dificultades.
CÓDIGO DEL PROCEDIMIENTO: 2180

ENTIDAD	
PROGRAMA	
AÑO	

DATOS DEL PARTICIPANTE EN EL PROGRAMA							
APELLIDOS				NOMBRE			
NIF		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 Programa Operativo FSE Región de Murcia 2014-2020.
"Finalidad" (del tratamiento)	Seguimiento, evaluación, gestión financiera, elaboración de perfiles, verificación y auditoría de las operaciones cofinanciadas por el Programa Operativo FSE Región de Murcia2014-2020.
"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 trasferencias de datos, a excepción de las necesarias para que las autoridades de gestión, control y auditoria 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 URL: http://www.carm.es/web/pagina?IDCONTENIDO=2180&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 Inserción Socio-Laboral y la Mejora de la Empleabilidad de Personas en Riesgo de Exclusión Social o con especiales dificultades, 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 Regional 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:

SITUACION LABORAL (marcar una X)	
Desempleado (con demanda de empleo en alta)	
Inactivo (realizando formación a tiempo parcial)	
Inactivo (no realizando formación reglada)	
Empleado (incluido trabajador por cuenta propia)	

DATOS DE EDUCACIÓN Y FORMACIÓN (marcar con una X el nivel cine más alto completado con éxito)			
Analfabeto no lee ni escribe		Cine 4 Post secundaria	
Cine 0 Infantil		Cine 5 Terciaria o ciclo corto	
Cine 1 Primaria		Cine 6 Licenciatura o equivalente	
Cine 2 Secundaria baja		Cine 7 Maestría o equivalente	
Cine 3 Secundaria alta		Cine 8 Doctorado o equivalente	

CARACTERÍSTICAS DEL HOGAR (marcar con una X una o varias de las opciones)	
Vive en un hogar sin empleo	
Vive en un hogar sin empleo con hijos dependientes a su cargo (menores de 18 años o mayores estudiantes a tiempo completo)	
Vive en un hogar compuesto por un único adulto con hijos a cargo	
Ninguna de las opciones anteriores	

4. Así mismo declaro que:

- Tengo reconocida la discapacidad ☐

  Marcar una de las tres opciones:
  - Soy migrante (no nacional con residencia permanente en España) ☐
  - Soy de origen extranjero ☐
  - Pertenezco a una minoría étnica (incluida gitana) ☐

- Soy recluso/a o exrecluso/a ☐
- Tengo problemas de salud mental ☐
- Estoy en proceso de rehabilitación por problemas de adicciones ☐
- Soy víctima de violencia de género ☐
- Soy una persona sin hogar ☐
- Ejerzo o he ejercido la prostitución ☐
- Tengo otras situaciones de vulnerabilidad *(si no se ha marcado alguna de las anteriores)* ☐

	Me reservo el derecho a no declarar datos sensibles

Mediante la cumplimentación y firma de este documento:

	Autorizo			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.

Fecha y firma del participante