

## M10. Solicitud de participación

**A rellenar por la entidad beneficiaria:**

<b>Entidad beneficiaria:</b>			
<b>Dirección:</b>			
<b>Teléfono:</b>		<b>Mail:</b>	

**A rellenar por la persona participante:**

<b>Fecha de la solicitud:</b>			
<b>Nombre y apellidos:</b>			
<b>DNI/ pasaporte/ otro:</b>			
<b>Fecha nacimiento:</b>			
<b>Domicilio:</b>			
<b>Localidad:</b>			
<b>CCAA:</b>	REGION DE MURCIA	<b>Provincia:</b>	MURCIA
<b>Teléfono:</b>		<b>Mail:</b>	
<b>Acción/es para la/s que se presenta la solicitud</b>	TALLER "Transformación del turismo rural hacia un modelo de sostenibilidad ambiental y social" - Creación de grupos de trabajo con sesiones participativas		
<b>Modalidad asistencia</b>	<input type="checkbox"/> Presencial	<input type="checkbox"/> Videoconferencia	

**Datos laborales y académicos:**

<p><b>Situación laboral:</b></p> <input type="checkbox"/> Trabajador/a por cuenta ajena. <input type="checkbox"/> Trabajador/a por cuenta propia. <input type="checkbox"/> Desempleado/a. <input type="checkbox"/> Desempleado/a de larga duración (inscrito/a en el paro durante doce meses no habiendo trabajado en dicho período de tiempo).	<p><b>Datos académicos:</b></p> <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.

<b>COLECTIVOS PRIORITARIOS</b>	<input type="checkbox"/> Mujer.
<b>OTROS COLECTIVOS PRIORITARIOS</b>	<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 <sup>1</sup> .

*"He sido informado/a de que los datos que facilito serán incluidos en un fichero responsabilidad de COPADE 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 COPADE a través de info@copade.org"*

Firma del/la participante:

<sup>1</sup> 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