

**FICHA DE DATOS DE LA MUJER PARTICIPANTE PROGRAMA OPERATIVO FONDO SOCIAL EUROPEO 2014-2020 CASTILLA Y LEÓN**

Fecha de acceso de la mujer al programa: ..... (día/mes/año)  
(Se refiere al primer día en que participa en la operación apoyada por el FSE: fecha de inicio del contrato.)

<b>DATOS GENERALES</b>			
Nombre:			
1er Apellido:		2º Apellido:	
DNI/NIE:	Fecha nacimiento:		Edad:
Domicilio:			
Población:		Provincia:	CP:
Nacionalidad:		Teléfono 1:	
Teléfono 2:	Email:		

<b>INFORMACIÓN EDUCATIVA</b>	
<input type="checkbox"/>	Sin estudios
<input type="checkbox"/>	Estudios Enseñanza Primaria o Secundaria Obligatoria
<input type="checkbox"/>	Con el Segundo Ciclo de Enseñanza Secundaria o Enseñanza Postsecundaria
<input type="checkbox"/>	Enseñanza Superior o Terciaria

<b>INFORMACIÓN LABORAL</b>	
<input type="checkbox"/>	Desempleada hace menos de 12 meses (buscando trabajo)
<input type="checkbox"/>	Desempleada de larga duración desde hace más de 12 meses (buscando trabajo)
<input type="checkbox"/>	Inactiva integrada en los sistemas de educación o formación
<input type="checkbox"/>	Inactiva no integrada en los sistemas de educación o formación
<input type="checkbox"/>	Con empleo por cuenta ajena
<input type="checkbox"/>	Con empleo por cuenta propia

<b>INFORMACIÓN SOBRE LA VIVIENDA</b>	
<input type="checkbox"/>	Vive en hogar sin empleo
<input type="checkbox"/>	Vive en hogar sin empleo con hijos a su cargo
<input type="checkbox"/>	Vive en hogar compuesto de un único adulto con hijos a su cargo

<b>INFORMACIÓN SOBRE COLECTIVOS (Datos sensibles)</b>	
<input type="checkbox"/>	Migrante, de origen extranjero, minorías, (incluidas comunidades como la población romaní)
<input type="checkbox"/>	Con discapacidad
<input type="checkbox"/>	Otros desfavorecidas: especificar el motivo de exclusión

<b>SITUACIÓN EN EL HOGAR</b>	
1. Nº miembros del hogar	
2. Nº miembros sin empleo	
3. Nº de hijos a cargo	
4. Nº de adultos con hijos	
<b>DATOS DE RESIDENCIA</b>	
5. Personas sin hogar	SÍ: NO:
6. Zonas rurales	SÍ: NO:

A la persona que se indica más abajo se le ha informado que está asignada al programa *FOMENTO DE LA INSERCIÓN LABORAL DE MUJERES VÍCTIMAS DE VIOLENCIA DE GÉNERO DE CASTILLA Y LEÓN*, cofinanciado por el Fondo Europeo, para aumentar la contratación de personas en situación o riesgo de exclusión social.

En ..... a ..... de ..... de .....

**Nombre de la trabajadora:** \_\_\_\_\_

Fdo:

La mujer participante en el programa, de acuerdo con el artículo 8 de la Directiva 95/46/CE, del Parlamento y del Consejo, de 24 de octubre de 1995, relativa a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos **NO** desea aportar **los datos personales** contenidos en el apartado “información sobre colectivos”.

Fdo:

*De conformidad con lo establecido en el artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, se informa que los datos de carácter personal contenidos en este formulario serán incorporados al fichero automatizado denominado "Registro único de personas usuarias del sistema de servicios sociales de responsabilidad pública de Castilla y León", debidamente inscrito en la Agencia Española de Protección de Datos, del que es titular la Gerencia de Servicios de Castilla y León, con los siguientes fines: recoger y tratar los datos de carácter personal con el fin de gestionar de forma coordinada e integral las prestaciones del sistema de servicios sociales de responsabilidad pública que posibilite prestar una atención coherente a lo largo del tiempo. Igualmente se indica que los datos podrán ser cedidos a las entidades que integran el sistema de servicios sociales de responsabilidad pública de Castilla y León, otros órganos de la Administración Autónoma de Castilla y León y del sector público de Castilla y León, a la Administración General del Estado y el sector público institucional dependiente de aquella, Administraciones autonómicas y locales y su sector público institucional respectivo, a entidades privadas proveedoras de servicios sociales y entidades colaboradoras con el sistema de servicios sociales de responsabilidad pública y a la Comisión de la Unión Europea en el caso de transferencias internacionales de datos a terceros países. Se advierte que se podrán ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, previstos por la Ley, mediante escrito, según modelos normalizados por Orden PAT/175/2003, de 20 de febrero, dirigido a la Gerencia de Servicios Sociales de Castilla y León, C/ Padre Francisco Suarez, nº 2, 47006 Valladolid.*