



Ayuntamiento de Los Alcázares

FORMULARIO DE INDICADORES A CUMPLIMENTAR POR LOS/AS PARTICIPANTES

Datos del participante PADRE/MADRE/TUTOR-A

| | | | | | | |
|---------------------|--------------------|-----------------------|--|-------|--|--|
| DNI/NIE | Apellidos y Nombre | | | | | |
| Fecha de nacimiento | País de Nacimiento | | | | | |
| Teléfono | Email | Hombre | | Mujer | | |
| Dirección domicilio | | Municipio y localidad | | | | |

Nivel educativo del participante (más alto nivel educativo completado)

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

Características del hogar

| | | | |
|-----------------------------------------------------|--------------------------|-----------------------------------------------------|--------------------------|
| Todos los miembros sin empleo, con hijos a su cargo | <input type="checkbox"/> | Todos los miembros sin empleo, con hijos a su cargo | <input type="checkbox"/> |
| Un único adulto con hijos a su cargo | <input type="checkbox"/> | Otros | <input type="checkbox"/> |

Características sociales (ver la nota informativa) Indique si pertenece a alguno de los siguientes grupos:

| | | | |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|--------------------------|
| 1ª.- Participantes con discapacidad reconocida por los órganos administrativos competentes | <input type="checkbox"/> | Me reservo contestar | <input type="checkbox"/> |
| 2ª.- | 2.1.- Participante migrante (residente de nacionalidad extranjera...) | <input type="checkbox"/> | Me reservo contestar |
| | 2.2.- Participante de origen extranjero (nacionalidad española y ambos padres extranjeros, participante extranjero que adquiere la nacionalidad...) | <input type="checkbox"/> | |
| | 2.3.- Participante que pertenece a minorías étnicas, religiosas, culturales... | <input type="checkbox"/> | |
| 3ª.- Otras personas desfavorecidas con riesgo de exclusión social o en situación de vulnerabilidad social: | | | |
| Personas sin hogar | <input type="checkbox"/> | Jóvenes con medidas judiciales | <input type="checkbox"/> |
| Personas analfabetas o sin educación primaria | <input type="checkbox"/> | Ejercen o han ejercido la prostitución | <input type="checkbox"/> |
| Reclusos y ex-reclusos, | <input type="checkbox"/> | Enfermos mentales | <input type="checkbox"/> |
| Toxicómanos y extoxicómanos (incluidos alcohólicos) | <input type="checkbox"/> | Víctimas de violencia de género | <input type="checkbox"/> |
| Jóvenes tutelados o extutelados por la administración | <input type="checkbox"/> | Otras personas desfavorecidas | <input type="checkbox"/> |

**Nota informativa: por ser considerados "datos protegidos" no está obligado a contestar, pero debe marcar con una X la casilla "Me reservo a contestar" para dejar constancia de esta decisión.

Situación laboral del participante

| | | | |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------------------------|--|
| 1ª.- ¿Está en activo? (empleado, trabajadores autónomos, familiares dependientes que ayudan en el negocio familiar) | <input type="checkbox"/> | | |
| 2ª.- ¿Está desempleado? (buscando activamente un empleo) | <input type="checkbox"/> | Fecha de Inscripción en Oficina Empleo | |
| | | Si no está inscrito, fecha inicio búsqueda | |
| 3ª.- ¿Está inactivo? (no trabaja y no está buscando un empleo. Incluye a los estudiantes a tiempo completo aunque estén registrados como desempleados) | <input type="checkbox"/> | | |

Los Alcázares a de de 2019.

Firma del padre/madre/tutor-a

Protección de datos: Los datos personales proporcionados en el presente documento, serán tratados y recogidos de conformidad con lo dispuesto en los artículos 5 y 6 del Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo de 27 de abril de 2016 y no serán cedidos a terceros salvo obligación Legal. Puede ejercitar en todo momento el derecho de acceso, rectificación, supresión y portabilidad de sus datos, así como la limitación u oposición a su tratamiento.

Ayuntamiento de Los Alcázares

Avda. de la Libertad, 40, Los Alcázares. 30710 Murcia. Tfno. 968575047.