



**TRANSFORMA**  
Fundación Laboral del Transporte por Carretera

## M8. Solicitud de participación

### Ficha resumen del destinatario

A rellenar por el Beneficiario:

<b>Beneficiario</b>	Fundación laboral del Transporte por Carretera, TRANSFORMA		
<b>Dirección</b>	C/ Orense 8, 1ª Planta		
<b>Teléfono</b>	91 110 73 14	<b>Mail</b>	transforma@fundaciontransforma.es
<b>Título de la acción</b>	"El transporte colectivo sostenible como vertebrador de zonas rurales"		
<b>Código</b>	SP1	<b>Lugar de impartición</b>	CASTILLA LA MANCHA TOLEDO

A rellenar por el interesado:

<b>Nombre y apellidos</b>			
<b>DNI/ pasaporte/ otro</b>		<b>Nº Seguridad Social</b>	
<b>Fecha nacimiento</b>		<b>Sexo</b>	
<b>Domicilio</b>			
<b>Localidad</b>		<b>Provincia</b>	
<b>CCAA</b>		<b>Cód. postal</b>	
<b>Teléfono</b>		<b>Mail</b>	
<b>Razón social empresa</b>			
<b>CIF</b>		<b>Teléfono</b>	
<b>Dirección</b>		<b>Cód. postal</b>	

### Datos laborales y académicos

<b>Condición laboral:</b> <input type="checkbox"/> Trabajador autónomo <input type="checkbox"/> Trabajador de Pyme o Micropyme <input type="checkbox"/> Desempleado <input type="checkbox"/> Otros (indicar cuál) _____	<b>Tipo de entidad:</b> <input type="checkbox"/> Pyme o Micropyme <input type="checkbox"/> Gran empresa <input type="checkbox"/> Sindicatos <input type="checkbox"/> Otros (indicar cuál) _____
<b>Tipo de contratación:</b> <input type="checkbox"/> Indefinido <input type="checkbox"/> Temporal <input type="checkbox"/> Obra o servicio	<b>Datos académicos:</b> <input type="checkbox"/> Sin estudios <input type="checkbox"/> Primaria <input type="checkbox"/> Secundaria <input type="checkbox"/> Universitarios

Marque con una "X" la/s casillas correspondientes en caso de pertenecer a uno o varios de los siguientes colectivos desfavorecidos, lugares de residencia y/o sectores.

<b>COLECTIVOS PRIORITARIOS</b>	<input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> Discapacitado <input type="checkbox"/> Inmigrante <input type="checkbox"/> Mayor de 45 años	<input type="checkbox"/> Destinatario de baja cualificación <sup>1</sup> <input type="checkbox"/> Joven menor de 30 años <input type="checkbox"/> Profesional dedicado a la investigación
<b>LUGAR DE RESIDENCIA</b>	<input type="checkbox"/> Zona rural <sup>2</sup> <input type="checkbox"/> Reserva de Biosfera Denominación _____	<input type="checkbox"/> Zona despoblada <sup>3</sup> <input type="checkbox"/> Área protegida Denominación _____

<sup>1</sup> Se considera trabajador de baja cualificación a aquel con nivel formativo es igual o inferior al que corresponde a la etapa de Educación Secundaria obligatoria.

<sup>2</sup> Se incluye dentro de zona rural todos aquellos municipios que reúnan una de las siguientes características: una población residente inferior a 5.000 habitantes o una población residente inferior a 30.000 habitantes y una densidad de población inferior a 100 hab/km<sup>2</sup>.

<sup>3</sup> Para la definición de zonas sometidas a despoblamiento se adoptará el mismo criterio que para las zonas rurales.

*"He sido informado/a de que los datos que facilito serán incluidos en un fichero responsabilidad del Fundación laboral del Transporte por Carretera, TRANSFORMA 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 Fundación laboral del Transporte por Carretera, TRANSFORMA a través de [transforma@fundaciontransforma.es](mailto:transforma@fundaciontransforma.es)."*

D. / D<sup>a</sup>. \_\_\_\_\_

Nombre y firma del destinatario

Fecha: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_