M11. Solicitud de participación

A rellenar por el Beneficiario:

Beneficiario:	Naturix Iniciativas, S.L.		
Dirección:	Calle Andrés Mellado, Nº 79, 5ºC, 28003, Madrid		
Teléfono:	914418381	**Mail:**	focam@naturix.es

A rellenar por el interesado:

Nombre y apellidos:			
DNI/ pasaporte/ otro:			
Fecha nacimiento:			
Domicilio:			
Localidad:			
CCAA:		**Provincia:**	
Teléfono:		**Mail:**	
Acciones para las que presenta la solicitud:			

Datos laborales y académicos

Situación laboral:	**Datos académicos:**
☐ Trabajador por cuenta ajena. ☐ Trabajador por cuenta propia. ☐ Desempleado. ☐ Desempleado de larga duración (inscrito en el paro durante doce meses no habiendo trabajado en dicho período de tiempo).	☐ Educación primaria o primer ciclo de enseñanza secundaria (hasta 3º ESO). ☐ Segundo ciclo de enseñanza secundaria (incluye 4º ESO, bachillerato, FP básica y FP grados medios). ☐ Enseñanza postsecundaria no terciaria. ☐ Educación superior (grados, máster, ciclos formativos de grado superior).
Situación en el hogar: ☐ Participante que vive en hogar sin empleo. ☐ Participante que vive en hogar sin empleo con hijo/s a cargo. ☐ Participante que vive en hogar compuesto por un único adulto con hijo/s a su cargo.	

Marque con una "X" la/s casillas correspondientes en caso de pertenecer a uno o varios de los siguientes colectivos.

COLECTIVOS PRIORITARIOS	☐ Mujer.
OTROS COLECTIVOS PRIORITARIOS	☐ Joven hasta 35 años. ☐ Mayor de 45 años. ☐ Inmigrante. ☐ Persona con discapacidad. ☐ Residente en áreas protegidas y/o zonas rurales[1].

"He sido informado/a de que los datos que facilito serán incluidos en un fichero responsabilidad del ___el Beneficiario___ 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 ____el Beneficiario_____, a través de _____."

Firma del destinatario:

[1] 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