

**CENTROS EDUCATIVOS:**



**EUROPA- ACCIÓN SOCIAL EN LA FORMACIÓN PROFESIONAL 2018**

**Vasto, ITALIA**

*Número de proyecto: 2018-1-ES01-KA102-049660*

**Del 15 al 29 de Septiembre de 2018**

**FICHA DE INSCRIPCIÓN**

**RELLENAR CON LETRAS MAYÚSCULAS**

**DATOS PERSONALES**

Nombre				FOTO
Apellidos				
Género (M/F)				
Fecha de nacimiento				
DNI/NIE				
Nacionalidad				
Lugar de nacimiento				
Teléfono móvil				
E-mail				
Facebook				
Dirección			Código postal	
Municipio			Provincia	
Teléfono de emergencias 1			Persona de contacto 1 en caso de emergencias	
Teléfono de emergencias 2			Persona de contacto 2 en caso de emergencias	
¿Eres vegetariano?	Si <input type="checkbox"/>		No <input type="checkbox"/>	
¿Comes cerdo?	Si <input type="checkbox"/>		No <input type="checkbox"/>	
¿Tomas algún tipo de medicación?	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	Si así es, ¿Cuál?	
Necesidades especiales u observaciones médicas (alergias, diabetes, celiaquía, enfermedades...)				

**DATOS ACADÉMICOS**

Nombre del centro académico	
-----------------------------	--

**ORGANIZA:**

**SOCIO ACOGIDA:**

**SUBVENCIONA:**



FONDAZIONE  
PADRE  
ALBERTO  
MILENO



Grupo  
EDOS



Cofinanciado por el  
programa Erasmus+  
de la Unión Europea

**CENTROS EDUCATIVOS:****IES Leonardo Vinci****IES FELIPE TRIGO**

¿Eres profesor?	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	¿Eres alumno?	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Estudios:					
• Grado Medio de ATENCIÓN A PERSONAS EN SITUACIÓN DE DEPENDENCIA.					<input type="checkbox"/>
• Grado Medio de CUIDADOS AUXILIARES DE ENFERMERÍA.					<input type="checkbox"/>
• Grado Medio de TÉCNICO EN FARMACIA Y PARAFARMACIA.					<input type="checkbox"/>
• CERTIFICADO DE PROFESIONALIDAD - Atención Socionatoria a personas dependientes en instituciones sociales.					<input type="checkbox"/>

**IDIOMAS**

	BAJO	MEDIO	ALTO
Idioma 1:			
Idioma 2:			
Idioma 3:			

En cumplimiento de la Ley de Protección de Datos del nuevo Reglamento Europeo y la Ley orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, se informa al interesado que los datos facilitados se tratarán de forma automatizada y se recogerán confidencialmente en los archivos de AIDEJOVEN con la finalidad de proceder a la tramitación de la solicitud realizada. Tiene Usted el derecho a acceder a ellos, pudiendo modificarlos o cancelarlos se así nos lo comunicase AIDEJOVEN en la C/ San Roque, 55 – 28982 Parla, Madrid. Asimismo al formalizar la inscripción se está autorizando a AIDEJOVEN a utilizar las fotografías que se tomen durante la impartición de los cursos/proyectos para la publicación en su página web, boletines y otras publicaciones o documentos en los que AIDEJOVEN considere necesario su inclusión.

 **Autorizo****FIRMA:** \_\_\_\_\_**FECHA:****LUGAR:****ORGANIZA:****SOCIO ACOGIDA:****SUBVENCIONA:****FONDAZIONE  
PADRE  
ALBERTO  
MILENO****Grupo  
EDOS****Cofinanciado por el  
programa Erasmus+  
de la Unión Europea**