**ANEXO I-A:**

**SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN LA LÍNEA DE FORMACIÓN AVANZADA PARA TÉCNICOS DE COMERCIO EXTERIOR (FORMACOEX PLUS).**

**LÍNEA FORMACOEX PLUS EXTREMADURA**

Nombre

|  |
| --- |
|       |

Apellidos

|  |
| --- |
|       |

Correo electrónico

|  |
| --- |
|       |

Teléfono móvil Teléfono fijo

|  |  |
| --- | --- |
|       |       |

Dirección

|  |
| --- |
|       |

Código Postal Localidad Provincia

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|       |       |       |

NIF

|  |
| --- |
|       |

Caso de existir convenio suscrito Extremadura Avante Servicios Avanzados a Pymes. S.L.U comprobará de oficio los datos de identidad de la persona interesada mediante los servicios ofrecidos por el Ministerio de Administraciones Públicas como del Sistema de Prestación de Datos de Identidad (SVDI)

¿Desea participar en la prueba opcional de idiomas?

|  |  |
| --- | --- |
| SÍ |       |
| NO |       |

En caso el caso de que la pregunta anterior sea positiva, ¿en qué idioma desea realizar esta prueba opcional? (Seleccione **sólo 1 idioma**)

|  |  |
| --- | --- |
| FRANCÉS |       |
| ALEMÁN |       |
| PORTUGUÉS |       |

**DECLARACIÓN RESPONSABLE**

Con la firma de la presente solicitud, declaro responsablemente:

* No haber sido persona beneficiaria de la formación práctica de las líneas FORMACOEX PLUS o FORMACOEX en ediciones anteriores, por parte de Extremadura Avante Servicios Avanzados a Pymes, S.L.U., salvo que haya renunciado a las mismas con anterioridad a su inicio efectivo.
* No padecer enfermedad ni estar afectado por limitación física o química incompatible con la realización de las actividades que constituyen el objeto de la subvención.
* No tener antecedentes penales ni estar incurso en causa penal.

**COMPROBACIONES DE LA ADMINISTRACIÓN**

MARQUE LA CASILLA EN CASO DE OPONERSE O AUTORIZAR EXPRESAMENTE la consulta de oficio de los siguientes datos, recordándole que, en caso de oponerse o NO autorizar expresamente, deberá aportar la documentación acreditativa expedida por los órganos competentes.

|  |  |
| --- | --- |
|  | AUTORIZO EXPRESAMENTE a que Extremadura Avante Servicios Avanzados a la Pyme, S.L.U. recabe de los organismos públicos competentes los certificados necesarios que acrediten el estar al corriente en el cumplimiento de las obligaciones frente a la Seguridad Social, así como no tener deudas con la Hacienda Autonómica.  |
|  | AUTORIZO EXPRESAMENTE a Extremadura Avante Servicios Avanzados a la Pyme, S.L.U. para que recabe de oficio del organismo público competente el certificado necesario que acredite el estar al corriente en el cumplimiento de las obligaciones tributarias con la Hacienda Estatal. |
|  | ME OPONGOa que Extremadura Avante Servicios Avanzados a la Pyme, S.L.U. recabe de los organismos públicos competentes los certificados necesarios que acrediten estar en posesión de la titulación académica requerida. |
|  | ME OPONGO a que Extremadura Avante Servicios Avanzados a la Pyme, S.L.U. recabe de los organismos públicos competentes la certificación de encontrarse en situación de desempleo. |

**PROTECCIÓN DE DATOS:** Extremadura Avante Servicios Avanzados a Pymes, S.L.U. es Responsable del tratamiento de sus datos personales con el fin de poder prestarle el servicio solicitado, así como poder realizar la gestión de la tramitación para la concesión de subvenciones y/o ayudas en los términos legalmente previstos. La base jurídica del tratamiento es la ejecución de un contrato o la preparación del mismo, así como obligaciones legales o el cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos. Se le informa de la previsión de transferir sus datos a un tercer país.  Le asisten los derechos de acceso, rectificación, supresión y portabilidad de los datos, y la limitación u oposición a su tratamiento, así como el derecho a retirar el consentimiento prestado, cuando aplique, y el derecho a reclamar ante la Autoridad de Control. Obtenga más información del tratamiento enviando un correo electrónico a protecciondedatos@extremaduraavante.es

**Más información Anexo IV LOPD.**

|  |
| --- |
| **En** **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a** **\_\_\_ de enero de 2024** |
| **Fdo.** **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |