



Hermandad del Baratillo



Solicitud de información-Formulario de valoración	Fecha:
---	--------

Nombre y apellidos		
Teléfono:	E-mail:	Fecha de nacimiento:
Dirección:		
Provincia:	Localidad:	Código postal:
Grado de discapacidad: Sensorial <input type="checkbox"/> Física <input type="checkbox"/> Psíquica <input type="checkbox"/>		Prestación-ayuda-pensión:

DATOS ACADÉMICOS-FORMATIVOS

Título obtenido	Especialidad
Titulación Superior <input type="checkbox"/>	
Titulación Media <input type="checkbox"/>	
Formación Profesional <input type="checkbox"/>	
ESO/Básica <input type="checkbox"/>	
Otros <input type="checkbox"/>	



Hermandad del Baratillo



DATOS EXPERIENCIA PROFESIONAL

- Describa brevemente su experiencia profesional

ÁREAS DE CAPACIDAD Y PREFERENCIA

Preferencia	Experiencia	Sin preferencia ni inconvenientes en lugar de trabajo <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Administración	<input type="checkbox"/>	- Lugares de preferencia: Sin inconvenientes de horario — <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Auxiliar control recepción	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> Limpieza	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> Mantenimiento	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> Almacenista	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> Comercial	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> Otras Especificar	<input type="checkbox"/>	



Hermandad del Baratillo



¿ Cual es su situación actual?

- | | |
|--|--------------------------|
| 1. Trabajando | <input type="checkbox"/> |
| 2. En desempleo | <input type="checkbox"/> |
| 3. Percibiendo una pensión contributiva de jubilación o incapacidad permanente total | <input type="checkbox"/> |
| 4. Percibiendo otro tipo de pensión | <input type="checkbox"/> |
| 5. Incapacitado/a para trabajar | <input type="checkbox"/> |
| 6. Estudiando | <input type="checkbox"/> |
| 7. Dedicado/a principalmente a las labores del hogar | <input type="checkbox"/> |
| 8. Realizando sin remuneración trabajos sociales o actividades benéficas | <input type="checkbox"/> |
| 9. Otra situación | <input type="checkbox"/> |

¿ Trabaja actualmente o trabajó en su último empleo en un Centro Especial de Empleo?

SÍ NO

Qué tipo de contrato o relación laboral tiene en su trabajo actual o en su último trabajo:

- | | |
|-------------|--------------------------|
| Funcionario | <input type="checkbox"/> |
| Indefinido | <input type="checkbox"/> |
| Temporal | <input type="checkbox"/> |



Hermandad del Baratillo



¿Cuánto tiempo hace que tiene su empleo actual?

- Menos de 1 año
- Entre 1 y 2 años
- Entre 2 y 4 años
- Más de 4 años

¿Actualmente está buscando otro tipo de empleo?

SI NO

Documentación a adjuntar junto con el cuestionario:

1/ Vida laboral actualizada

2/ Certificado de discapacidad actualizado

- Descargándolo con certificado digital, cl@ve pin o Cl@ve permanente desde la Carpeta Ciudadana: <https://sede.administracion.gob.es/carpeta/clave.htm>
- Llamar al teléfono gratuito de información a la discapacidad: 900 555 564 y te lo envían por correo electrónico, a tu domicilio o para recoger en el centro de valoración, situado en la c/ Japon 37, 41020 Sevilla.

Nombre y Apellidos:

DNI:

Desde LA HERMANDAD DEL BARATILLO nos comprometemos contigo a trabajar continuamente para garantizar la privacidad en el tratamiento de tus datos personales y ofrecerte en cada momento la información más completa y clara que podamos. Te animamos a leer detenidamente esta sección antes de



Hermandad del Baratillo



facilitarnos tus datos personales.

Responsable: El responsable del tratamiento es LA HERMANDAD DEL BARATILLO, C/ Adriano 13, 41001 Sevilla

Finalidad: Gestionar los datos de los miembros de la Hermandad para el correcto funcionamiento de la misma, envío de información, cobro de cuotas, responder a tus consultas y peticiones, mientras dure nuestra relación y tengamos tu consentimiento. Uso de imágenes (Siempre que nos autorices).

Legitimación: Consentimiento del interesado.

Plazo de Supresión: Se conservarán durante el tiempo necesario para cumplir con la finalidad para la que se recabaron y para determinar las posibles responsabilidades que se pudieran derivar de dicha finalidad y del tratamiento de los datos, conforme a la Ley 58/2003, de 17 de diciembre, General Tributaria.

Destinatarios: Los datos podrán ser comunicados a la asociación ORGANIZACIÓN BENÉFICA UNIDOS POR LA CARIDAD y a compañías de seguros (para asegurar las actividades en las que participes). No se cederán datos a terceros salvo consentimiento expreso u obligación legal.

Derechos: Si has prestado el consentimiento para el tratamiento de imágenes, se podrá retirar en cualquier momento, además puedes ejercer los derechos de acceso, rectificación, supresión y portabilidad de tus datos, y la limitación u oposición al tratamiento mediante escrito acompañado de copia de documento oficial que le identifique, dirigido al Responsable del tratamiento. En caso de disconformidad con el tratamiento, también tienes derecho a presentar una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos.

La presente hoja informativa la hemos redactado teniendo en cuenta las exigencias de la actual legislación de protección de datos:

- Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo de 27 de abril de 2016 relativo a la protección de las personas físicas (RGPD).
- Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal y garantía de los derechos digitales (LOPD).

Si se produce alguna modificación de los datos personales, comuníquenoslo, para mantener tus datos actualizados, asimismo, si nos facilitas datos de terceras personas se obliga a informar de los presentes tratamientos.

El abajo firmante, declara que ha sido informado y da el consentimiento para el tratamiento de datos por parte de la asociación. *Si eres menor de catorce años te rogamos que no nos facilites tus datos sin consentimiento de tus padres.

Firmado: