

SOLICITUD DE AYUDA REINTEGRABLE

1. DATOS DE LA PERSONA

Nombre y apellidos:

DNI:

Fecha de nacimiento:

Lugar de nacimiento:

Dirección:

Localidad:

CP:

Teléfono/s:

E-mail:

Situación laboral actual:

2. DATOS PROFESIONALES

◦ Estudios:

◦ Otros cursos:

◦ Experiencia laboral:

(Indicar empresa/s para la/s que se ha trabajado, puesto desempeñado y duración)

4. DOCUMENTACIÓN QUE APORTA

- Fotocopia DNI o CIF
- Libro de familia
- Tarjeta demanda de empleo, en caso de estar desempleado
- Créditos actuales (documentación que lo acredite)
- Declaración de la Renta del último año, o certificado de no estar obligado a hacerla
- Informe de vida laboral
- Por parte del avalista: - Fotocopia última nómina y/o
- Última declaración de la Renta

5. AUTORIZACIÓN PARA LA RECOGIDA Y TRATAMIENTO DE DATOS

Mediante la cumplimentación y firma de este formulario, el interesado acepta y autoriza expresamente que sus datos personales sean recogidos y tratados con la finalidad de favorecer su inserción social y/o laboral, en la forma y con las limitaciones y derechos que recoge la *LO 15/1999, de 13 de diciembre de Protección de Datos Personales*, y el *RD 1720/2007, de 21 de diciembre*, por el que se aprueba el Reglamento de desarrollo de dicha Ley (LOPD).

De acuerdo con la legislación vigente, el interesado tiene derecho a ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición en la forma prevista en la citada LO y en su reglamento de desarrollo, dirigiéndose por escrito al domicilio social del FST.

Talavera de la Reina, a ____ de _____ de _____

Firma del solicitante