



Ayuntamiento de Tomares

## SOLICITUD PARTICIPACIÓN CURSOS PRESENCIALES TOMARES CAPACITA 2026

**REQUISITOS:** Personas desempleadas o en activo que deseen mejorar sus habilidades y competencias laborales. Tendrán preferencia las personas empadronadas en Tomares.

### 1. Datos Generales:

|                           |                                     |
|---------------------------|-------------------------------------|
| Nombre y apellidos: _____ |                                     |
| DNI/NIE: _____            | Fecha de nacimiento: ____/____/____ |
| Dirección: _____          | Código Postal: _____                |
| Municipio: _____          | Teléfono _____                      |
| Correo electrónico: _____ |                                     |

### 1. Requisito de acceso al curso (Selecciona tu situación actual, a modo informativo):

|                                                                      |
|----------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Trabajador/a Activo.                        |
| <input type="checkbox"/> Desempleado/a o mejora de empleo en el SAE. |

### 2. Estás empadronado en Tomares?

☐ Sí ☐ No

### 3. Consentimiento Expreso para la consulta del Padrón municipal del solicitante.

Marque una de las dos opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, 1 de octubre)

☐ Sí ☐ No

### 4. Señala con una cruz (X) el/los curso/s de formación presencial a los que deseas inscribirte.

| TOMARES CAPACITA 2026 |                                                                        |                                                        |                                                   |
|-----------------------|------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|
|                       | CURSO                                                                  | FECHAS                                                 | FECHA DE INSCRIPCIONES                            |
|                       | Auxiliar Administrativo – Facturación (60 H)                           | Del 6 al 22 de octubre<br>De 9:00 a 14:00              | Del 15 de septiembre al 1 de octubre              |
|                       | Prevención de Riesgos Laborales (PRL), especialidad Albañilería (20 H) | 6, 7 y 8 de octubre<br>De 8:00 a 15:00                 | Del 15 de septiembre al 5 de octubre, hasta 13:00 |
|                       | Carretilla Elevadora Frontal (8 H)                                     | 15 de octubre<br>De 8:00 a 14:00 y de 15:00 a 17:00    | Del 15 de septiembre al 9 de octubre              |
|                       | Camarero/a de Pisos (50 H)                                             | Del 23 de octubre al 6 de noviembre<br>De 9:00 a 14:00 | Del 1 al 21 de octubre                            |



Ayuntamiento de Tomares

## 5. Deber de informar a los interesados sobre la protección de datos.

**Responsable del tratamiento:** AYUNTAMIENTO DE TOMARES

**Finalidad del tratamiento:** Tramitación, gestión de expedientes administrativos y actuaciones administrativas derivadas de estos.

**Legitimación del tratamiento:** Consentimiento del interesado.

**Destinatarios:** Sus datos se cederán a la ENTIDAD DE FORMACIÓN.

**Derechos:** Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos, como se explica en la información adicional.

**Información adicional:** Puede consultar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos en la web [www.tomares.es](http://www.tomares.es) [Política de Privacidad Ayuntamiento de Tomares](#)

☐ He leído y acepto las condiciones detalladas en la Información básica sobre protección de datos.

Solicito la participación al curso presencial arriba indicado; y declaro bajo mi responsabilidad que los datos facilitados son ciertos, pudiendo aportar cuanta documentación se requiera.

En Tomares, a fecha de registro.

El solicitante,

Fdo.: .....