



Ayuntamiento de Tomares

SOLICITUD PARTICIPACIÓN ACCIÓN FORMATIVA “CAJA, REPOSICIÓN Y ATENCIÓN AL CLIENTE”

REQUISITOS: Personas empadronadas en Tomares, desempleadas o en mejora de empleo, inscritas en la Agencia de colocación, que necesiten formación y titulación para el manejo de plataformas elevadoras.

INFORMACIÓN DEL CURSO:

- Fecha y hora de impartición: Del 22 de octubre al 4 de noviembre de 2025, de 9:00 a 14:00.
- Lugar: Centro FPE “Tomás Ybarra”, C. Tomás Ybarra, Nº 2, Plata 1ª.

1. Datos Generales:

Nombre y apellidos: _____

DNI/NIE: _____ Fecha de nacimiento: ____/____/____

Dirección: _____ Código Postal: _____

Municipio: _____ Teléfono _____

Correo electrónico: _____

2. Requisito de acceso al curso (Selecciona tu situación actual):

☐ Desempleado/a SAE

☐ Mejora de empleo SAE

3. Estás empadronado en Tomares?

☐ Sí ☐ No

4. 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

5. Documentación a aportar, según situación actual:

A) Documento de demanda o mejora de empleo del SAE (próxima fecha de renovación).



Ayuntamiento de Tomares

6. 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 INAFE, Instituto Nacional de Formación y Empleo.

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 [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 Plataformas Elevadoras 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.: