



ANEXO VII - DECLARACIÓN RESPONSABLE DEL PARTICIPANTE AL INICIO DE LA ACTUACIÓN

Fondo Social Europeo -P.O. Empleo Juvenil. Ayudas EMP-POEJ

DATOS BÁSICOS DEL PARTICIPANTE

NOMBRE

DNI

DOMICILIO

LOCALIDAD

CP

TELÉFONO

EMAIL

DECLARA QUE

El resto de información personal proporcionada al Sistema Nacional de Garantía Juvenil en el momento de mi inscripción se encuentra debidamente actualizada.

A) Jóvenes que se encuentran en sus cuatro primeros meses de inscripción en el SNGJ:

Me encuentro inscrito como beneficiario en el Sistema Nacional de Garantía Juvenil desde el día _____, sin que hayan transcurrido cuatro meses desde dicha fecha.

B) Jóvenes que han superado el período de cuatro meses inscritos en el SNGJ:

- No he trabajado en el día natural anterior al momento de recibir la actuación.
- No he recibido acciones educativas en el día natural anterior al momento de recibir la actuación.
- No he recibido acciones formativas en el día natural anterior al momento de recibir la actuación.
- Mantengo y cumplo las condiciones por las que puedo participar como beneficiario en el Sistema de Garantía Juvenil.

PROTECCIÓN DE DATOS

De conformidad con la normativa de protección de datos personales, le informamos que los datos personales que se recogen en este formulario serán objeto de tratamiento en la actividad FOMENTO DE EMPLEO responsabilidad de DIPUTACIÓN PROVINCIAL DE ALMERÍA con la finalidad de GESTIÓN Y CONTROL DE LOS TRABAJADORES DE LOS PLANES DE FOMENTO DE EMPLEO EN MATERIA LABORAL Y ADMINISTRATIVA, en base a la legitimación de OBLIGACIÓN LEGAL, EJECUCIÓN DE CONTRATO. [Más información sobre Protección de Datos personales](#) en este enlace, en el apartado de privacidad de www.dipalme.org o bien en la oficina de información o dependencia donde realice su gestión. Puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición y limitación, siguiendo las indicaciones facilitadas, previa acreditación de su identidad. Con la firma de este formulario, confirmo que he sido informado sobre el tratamiento de mis datos personales para la actividad FOMENTO DE EMPLEO.



FIRMA

EN _____, A _____

(FIRMA DEL PARTICIPANTE)