**ANEXO II**

**SOLICITUD DE BONO CABILDOEMPLEA**

**Fecha de solicitud:**

**Número de Tarjeta Residente Canario:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DATOS DE SOLICITUD**

Nombre y apellidos: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

D.N.I/N.I. E: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Número de pasaporte: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Teléfono Móvil: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nacionalidad: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Código postal\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Municipio\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Oficina de Recogida: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DOCUMENTACIÓN OBLIGATORIA A APORTAR**

**Fotocopia del DNI/NIE/ Pasaporte (anverso y reverso)**

**Foto tamaño carnet en color (**Anchura: 26mm, Altura: 32mm, **Formato DNI)**

**Certificado de Residencia en Tenerife**

**Certificado de Informe de vida Laboral (actual, solicitud:** [**https://sede.seg-social.gob.es**](https://sede.seg-social.gob.es)**)**

**Certificado de declaración de búsqueda activa de empleo emitido por algunas de las entidades relacionadas con la formación y el empleo de la isla que ejecuten programas de mejora de empleo o servicios de información y orientación**

**AUTORIZACIÓN DE CESIÓN DE DATOS**

El abajo firmante,

Don/Doña………………………………………………………………………………………………………………………………....con domicilio en …………………………………………………………………….nº…………………….CP…………………… Localidad………………………………………………………………Provincia……………………………………………………..con DNI………………………, beneficiario del proyecto Bono CabildoEmplea impulsado por **FIFEDE** mediante el presente documento.

INFORMACIÓN BÁSICA EN PROTECCIÓN DE DATOS

Responsable: FUNDACIÓN CANARIA INSULAR PARA LA FORMACIÓN, EL EMPLEO Y EL DESARROLLO EMPRESARIAL (FIFEDE) - G38484879

Finalidad: Los datos personales aportados y obtenidos por FUNDACIÓN CANARIA INSULAR PARA LA FORMACIÓN, EL EMPLEO Y EL DESARROLLO EMPRESARIAL (FIFEDE), serán utilizados para la adecuada gestión y tramitación del bono CabildoEmplea.

Legitimación: Consentimiento del interesado, obligación legal y ejecución de un contrato.

Destinatarios: Sus datos serán cedidos a terceras empresas cuando resulte indispensable para la prestación del servicio solicitado, como por ejemplo TITSA y/o METROTENERIFE, así como a los organismos obligados por Ley.

Derechos: Pueden ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición, portabilidad y limitación o revocar el consentimiento en la dirección arriba indicada.

Información Adicional: Puede consultar la información adicional y detallada sobre protección de datos en nuestras instalaciones o bien solicitarla mediante correo electrónico a protecciondedatos@fifede.org o en nuestra web www.fifede.org

En Santa Cruz de Tenerife a………………de……………. de 201

Nombre:

Firma: