



FICHA DE SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN AL PROGRAMA "JOVE OPORTUNITAT" -JOOP-

DATOS DEL PARTICIPANTE

NOMBRE		APELLIDOS			
DNI /NIE		FECHA DE NACIMIENTO		TELÉFONO	
DIRECCIÓN				N.º SIP	
CORREO ELECTRÓNICO				NIVEL DE ESTUDIOS COMPLETADO (E.Primaria o título ESO)	

DATOS DE LA MADRE, EL PADRE O EL/LA TUTOR/A (Solo en caso de que el participante sea menor de edad)

NOMBRE		APELLIDOS			
DNI /NIE		TELÉFONO 1		TELÉFONO 2	
DIRECCIÓN					
CORREO ELECTRÓNICO					

PROFESIONAL que, declarando CONOCER el contenido y objetivos del programa JOOP", PROPONE la entrada del/de la joven en el mismo

NOMBRE y APELLIDOS:	PROFESIÓN/PUESTO:	CORREO ELECTRÓNICO			
TIPO INSTITUCIÓN EN LA QUE SE INTEGRA (Rodear lo que proceda) IES / AYO/ SANIDAD/	NOMBRE INSTITUCIÓN :	FECHA/...../202..	FIRMA		
"El/La joven <u>necesita</u> entrar en JOOP" (valorar de 0 a 5, siendo 5: "dadas sus circunstancias/perfil le resultaría muy necesario participar en JOOP") Rodear numero: 1 2 3 4 5		"El/la joven <u>quiere</u> entrar en JOOP" (valorar de 0 a 5, siendo 5: "muestra mucho interés en participar en JOOP") Rodear numero: 1 2 3 4 5			

DECLARACIÓN RESPONSABLE

A FIRMAR POR EL PARTICIPANTE-ALUMNO/A
(Y POR SU MADRE/PADRE/TUTOR/A, SI ES MENOR DE EDAD)

DECLARO:

- 1º Que son ciertos todos los datos personales expresados en esta ficha de solicitud de inscripción
- 2º Que deseo participar / *Que autorizo que mi hijo/a participe* en el **Programa “Jove Oportunitat”**, de cuyo contenido, duración y objetivos he sido informado/a por.....
- 3º Que, como parte de la acción mencionada, acepto participar / *autorizo a que mi hijo participe* en **salidas** para visitar diferentes entidades y empresas, que pueden implicar desplazamiento a pie dentro del municipio en que se desarrolla la acción y así mismo, desplazamiento en autocar a otros municipios de la Comunitat Valenciana y, así mismo, en dos estancias de 48 horas cada una en un albergue juvenil
- 4º Que he sido informado/a de que la acción es financiada por el **Fondo Social Europeo** .
- 5º Que, no estando yo / *mi hijo/a* vinculado/a a ningún contrato exclusivo sobre utilización de mi **imagen** / *la imagen de mi hijo/a*, cedo al Institut Valencià de la Joventut y al Ayuntamiento donde se realiza el curso JOOP los derechos que tengo sobre mi imagen / *la imagen de mi hijo/a* cuando esta se reproduzca en fotografías y videos tomados durante el transcurso de la acción “Jove Oportunitat”. En consecuencia autorizo a ambas administraciones a reproducir, comunicar y modificar por todo medio técnico las fotografías y videos realizados en el marco de la presente autorización.
- 6º Que estoy / *mi hijo/a está* inscrito en el fichero del Sistema Nacional de Garantía Juvenil o bien he solicitado/voy a solicitar la incorporación a dicho fichero por no trabajar ni estudiar el día de entrada en JOOP.

Mediante la firma de esta inscripción, el INTERESADO/A presta su consentimiento libre, informado, específico e inequívoco para que los datos personales que facilite sean tratados por el Institut Valencià de la Joventut, IVAJ. El IVAJ y la empresa contratada por éste para ejecutar el programa Jove Oportunitat, así como los ayuntamientos colaboradores tratarán los datos del Interesado/a en todo momento de forma absolutamente confidencial y guardando el preceptivo deber de secreto respecto de los mismos, de conformidad con lo previsto en la normativa de aplicación, y con la única finalidad de gestionar el registro de su participación en el programa Jove Oportunitat

En, a de de 202..

(FIRMA DEL JOVEN SOLICITANTE Y, EN CASO DE MENORES, DE SU MADRE/PADRE/TUTOR/A)