

## M10. Solicitud de participación

### A rellenar por la entidad beneficiaria:

<b>Entidad beneficiaria:</b>	Ecoacsa Reserva de Biodiversidad, S, L.		
<b>Dirección:</b>	c/ Porto Cristo, 2. Esc. C 2.º D. 28924, Alcorcón (Madrid)		
<b>Teléfono:</b>	+34 911 252 203	<b>Mail:</b>	info@ecoacsa.com

### A rellenar por la persona participante:

<b>Fecha de la solicitud:</b>			
<b>Nombre y apellidos:</b>			
<b>DNI/ pasaporte/ otro:</b>			
<b>Fecha nacimiento:</b>			
<b>Domicilio:</b>			
<b>Localidad:</b>			
<b>CCAA:</b>		<b>Provincia:</b>	
<b>Teléfono:</b>		<b>Mail:</b>	
<b>Acción/es para la/s que se presenta la solicitud</b>	<input type="checkbox"/> FD-1. Curso de formación a distancia ante los retos de la incorporación del capital natural en la empresa en Madrid.  <input type="checkbox"/> IS-1. Acción de innovación social ante los retos de incorporación del capital natural en la cultura de la empresa en Madrid.		

### Datos laborales y académicos

<b>Situación laboral:</b> <input type="checkbox"/> Trabajador/a por cuenta ajena. <input type="checkbox"/> Trabajador/a por cuenta propia. <input type="checkbox"/> Desempleado/a. <input type="checkbox"/> Desempleado/a de larga duración (inscrito/a en el paro durante doce meses no habiendo trabajado en dicho período de tiempo).	<b>Datos académicos:</b> <input type="checkbox"/> Educación primaria o primer ciclo de enseñanza secundaria (hasta 4º ESO). <input type="checkbox"/> Segundo ciclo de enseñanza secundaria (bachillerato, FP básica y FP grados medios). <input type="checkbox"/> Enseñanza postsecundaria no terciaria. <input type="checkbox"/> Educación superior (grados, máster, ciclos formativos de grado superior).
--	---

Marque con una "X" la/s casillas correspondientes en caso de pertenecer a uno o varios de los siguientes colectivos.

<b>COLECTIVOS PRIORITARIOS</b>	<input type="checkbox"/> Mujer.
--------------------------------	---------------------------------

**OTROS  
COLECTIVOS  
PRIORITARIOS**

- Joven hasta 35 años.
- Mayor de 45 años.
- Inmigrante.

- Persona con discapacidad.
- Residente en áreas protegidas y/o zonas rurales<sup>1</sup>.

*He sido informado/a de que los datos que facilito serán incluidos en un fichero responsabilidad de Ecoacsa Reserva de Biodiversidad, S. L., con la finalidad de controlar el desarrollo de las acciones cofinanciadas por el FSE y manifiesto mi consentimiento. Asimismo, autorizo la comunicación de mis datos a la Comisión Europea, así como a la Unidad Administradora del Fondo Social Europeo, con la finalidad de realizar el control de las acciones cofinanciadas. También se me ha informado de la posibilidad de ejercitar mis derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición a Ecoacsa Reserva de Biodiversidad, S. L. a través del correo electrónico [info@ecoacsa.com](mailto:info@ecoacsa.com)*

Firma del/la participante:

<sup>1</sup> Área protegida: Las áreas protegidas incluyen los espacios naturales protegidos, espacios de la Red Natura 2000 y las áreas protegidas derivadas de convenios y acuerdos internacionales