

NOM i COGNOMS: .....  HOME  DONA  NO-BINARI

DATA NAIXEMENT: ..... EDAT: ..... DNI/NIE: ..... Nº CATSALUT: .....

ADREÇA: ..... POBLACIÓ: .....

TLF 1: ..... TLF 2: ..... E-MAIL: .....

ESTUDIS REALITZATS: .....

ALTRES FORMACIONS: .....

PARLA CATALÀ I/O CASTELLÀ:  SÍ  NO NACIONALITAT ESPANYOLA:  SÍ  NO

PERMÍS DE TREBALL:  SÍ  NO INSCRIT A GARANTIA JUVENIL:  SÍ  NO

CARNET DE CONDUIR:  SÍ  NO VEHICLE PROPI:  SÍ  NO

## INDICA LA FORMACIÓ QUE T'AGRADARIA REALITZAR:

PERRUQUERIA (Figueres)  JARDINERIA (Castelló d'Empúries)  MANTENIMENT (L'Escala)

## DOCUMENTACIÓ REQUERIDA:

FOTOCÒPIA DEL DNI/NIE/ PASSAPORT  FOTOCÒPIA DE LA TARGETA SANITÀRIA

### AUTORITZACIÓ MENORS DE 18 ANYS

Faig constar que: Jo ..... amb DNI: ..... autoritzo el meu fill/a ..... a formar part del projecte de formació i ocupació OKUP'ALT, organitzat des de l'Àrea de joventut del Consell Comarcal de l'Alt Empordà. Així mateix faig constar que conec i accepto el funcionament del projecte i que en cas d'extrema necessitat i davant la impossibilitat de contactar amb mi delego en l'equip mèdic i en els responsables de l'activitat, la decisió de prendre les mesures oportunes.

Autoritzo que la imatge del meu fill/a ..... pugui aparèixer en fotografies i/o vídeos per la difusió de l'activitat i els serveis del Consell Comarcal sense ànim lucratiu, i de forma indefinida.

Autoritzo a fer servir les meves dades per rebre informació d'altres activitats\*

SIGNATURA DE LA MARE, PARE, O TUTOR/A LEGAL:

\*Responsable del tractament: Consell Comarcal de l'Alt Empordà. Finalitat del tractament: Les dades s'utilitzaran per a dur a terme l'activitat i – si ho autoritza – per informar-lo en un futur de les noves activitats. Legitimació: Obligació legal i consentiment de l'interessat mitjançant la present autorització. Les dades són obligatòries per a la gestió que esteu realitzant. Destinataris: Les seves dades no seran cedides a tercers, només en el cas d'extrema necessitat o urgència mèdica les dades es podran cedir a l'equip mèdic. Informació Addicional: Per a més informació consulti la nostra Política de Privacitat a la web [www.altemporda.cat](http://www.altemporda.cat). Drets de les persones: Podeu accedir a les vostres dades, rectificar-les o suprimir-les, oposar-vos al tractament i sol·licitar-ne la limitació, enviant la vostra sol·licitud al Delegat de Protecció de Dades del Consell Comarcal de l'Alt Empordà, Carreu Nou, 48, 17600-Figueres (Girona), mitjançant la Seu Electrònica, o per correu electrònic a [dpd@altemporda.cat](mailto:dpd@altemporda.cat).

TÉ ALGUNA AL·LÈRGIA O INTOLERÀNCIA?

SÍ

NO

En cas de ser que sí, a què? .....

Quina reacció li provoca? .....

En cas de reacció, com s'ha d'actuar? .....

LI HAN FET ALGUNA OPERACIÓ QUIRÚRGICA?

SÍ

NO

En cas que sí, quina?.....

TÉ ALGUNA MALALTIA CRÒNICA?

SÍ

NO

En cas que sí, quina?.....

S'HA DE PRENDRE ALGUNA MEDICACIÓ?

SÍ

NO

En cas que sí, quina i quan? .....

PATEIX ALGUNA MINUSVÀLUA O DIFICULTAT?

SÍ

NO

En cas que sí, quina/es? .....

ALGUNA ALTRA INFORMACIÓ SOBRE SALUT QUE SIGUI RELLEVANT? .....

.....

.....

.....

.....

**SIGNATURA DEL/LA INTERESSAT/DA, O EN CAS DE MENORS D'EDAT, SIGNATURA DEL PARE, MARE O TUTOR/A LEGAL:**

## INFORMACIÓ SOBRE EL PROCÉS DE SELECCIÓ

L'àrea de joventut del Consell Comarcal de l'Alt Empordà serà l'encarregada de realitzar la selecció dels i les joves participants, ubicant-los al grup i ofici que cregui convenient en funció del seu perfil, i tenint en compte la seva elecció i la informació aportada en aquesta inscripció. Per aquest motiu és important respondre el qüestionari de la millor manera possible. L'organització es posarà en contacte amb les persones seleccionades. També es reserva el dret de realitzar entrevistes amb més profunditat per acabar de completar la selecció dels participants.

## PREGUNTES

- Dels oficis proposats (perruqueria, jardineria, manteniment) quin t'agradaria realitzar? I perquè?
- De l'ofici que has escollit, quines tasques saps fer?
- Has tingut alguna experiència professional? *(Digues tot el que has fet, i si tenies contracte)*
- T'agradaria tornar a estudiar? *(Si es que sí, digues que voldries estudiar)*
- Si poguessis escollir, de què t'agradaria treballar en el futur?
- Altres dades a tenir en compte: *(Per exemple: carnet de conduir, cotxe propi, disponibilitat horària, idiomes...)*
- Quins adjectius creus que et descriuen més bé *(marca mínim 4 i màxim 8)*

<input type="checkbox"/> treballador/a	<input type="checkbox"/> creatiu/va	<input type="checkbox"/> alegre	<input type="checkbox"/> tímid/a
<input type="checkbox"/> orgullós/a	<input type="checkbox"/> tossut/da	<input type="checkbox"/> nerviós/a	<input type="checkbox"/> actiu/va
<input type="checkbox"/> puntual	<input type="checkbox"/> pessimista	<input type="checkbox"/> despistat/da	<input type="checkbox"/> impulsiu/va
<input type="checkbox"/> vago/a	<input type="checkbox"/> treballador/a en equip	<input type="checkbox"/> responsable	<input type="checkbox"/> compromès/a

PUNTUAR CRITERIS DE VALORACIÓ INDICANT AMB UNA «X» (omplir la persona que ha fet l'atenció)

Formulari valorat per: ..... Data: .....

CRITERI OBJECTIU	SI	NO	NO HO SÉ
És el primer cop que realitza el projecte?			
Té l'edat adequada (16 a 24 anys)?			
Ve derivat/da d'algun servei o agent*?			
Pertany al municipi on es realitzarà l'ofici?			
CRITERI SUBJECTIU	SI	NO	NO HO SÉ
Està motivat/da per a realitzar el projecte?			
Et sembla un/a jove responsable i/o compromès/a?			
Es comunica bé? (entén i parla el català i/o el castellà)?			
<b>Creus que és un bon candidat per a realitzar el projecte?</b>			

OBSERVACIONS (D'on ve derivat\*, té una necessitat concreta, impacte, dificultats...)