**ANEXO V**

**FORMULARIO PARA LA RECOGIDA, TRATAMIENTO Y VERIFICACIÓN DE DATOS DE LAS PERSONAS PARTICIPANTES**

Anexo I REGLAMENTO (UE) 2021/1057

|  |  |
| --- | --- |
| ENTIDAD BENEFICIARIA  |  |
| AÑO |  |
| DATOS DE LA PERSONA PARTICIPANTE EN EL PROGRAMA |
| APELLIDOS |  | NOMBRE |  |
| NIF |  | Fecha de nacimiento |  | Teléfono |  |
| Domicilio |  | Municipio |  | CP |  |
| GENERO | Masculino | 🞎 | Femenino | 🞎 | No Binario | 🞎 |
| Fecha de entrada en la operación |  |

**TODOS LOS DATOS DEBEN REFERIRSE A LA FECHA DE INCORPORACIÓN DE LAS PERSONAS PARTICIPANTES EN EL PROGRAMA**

**Antes de firmar el presente documento debe leer la información básica sobre protección de datos que se presenta a continuación:**

Los datos consignados en este documento serán tratados de acuerdo al Reglamento General de Protección de Datos 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo y a la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y Garantía de los Derechos Digitales**:**

|  |
| --- |
| **INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE EL TRATAMIENTO DE DATOS** |
| **Responsable del tratamiento** | Dirección Gerencia del Servicio Murciano de Salud, en su calidad de Órgano Gestor.Dirección Postal: C/ Central, 7. 30100, (Espinardo), MurciaDatos de contacto del Delegado/a de Protección de Datos: dpd-sms@carm.es |
| **Finalidad del tratamiento** | Gestión y tramitación del procedimiento de subvenciones/ayudas.Seguimiento, evaluación, gestión financiera, verificación y auditoría de las operaciones cofinanciadas por el Fondo Social Europeo Plus. |
| **Legitimación del tratamiento** | El artículo 6.1 letra e) del Reglamento 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, en cumplimiento de las obligaciones legales derivadas los artículos 8 y 72 del Reglamento (UE) 2021/1060 y en ejercicio de poderes públicos. Y respecto a la categoría especiales de datos, el artículo 9.2 b) del citado Reglamento. El tratamiento es necesario para el cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos conferidos al responsable del tratamiento en virtud de la de 24 de junio de 2021, |
| **Destinatarios de cesiones** | Los datos serán cedidos a la Dirección General de Presupuestos y Fondos Europeos, para su tratamiento en calidad de Organismo Intermedio del Programa FSE+ 2021-2027 Región de Murcia. También podrán ser cedidos a los siguientes Organismos y Autoridades: Beneficiarios de la ayuda / subvención, UAFSE Unidad Administradora del Fondo Social Europeo (Autoridad de Gestión y Autoridad de Certificación), Comisión Europea, Autoridad de Auditoría del FSE+, Tribunal de Cuentas Europeo y Nacional, empresas adjudicatarias contratadas por la Dirección General de Presupuestos y Fondos Europeos u otros organismos públicos, y a otros Organismos de control interno o externo de la Administración Autonómica, Estatal o de la Unión Europea.  |
| **Procedencia de los datos y tipología de datos** | Los datos proceden de los aportados por la persona o entidad interesada, y el Servicio Murciano de Salud. Las categorías de datos que se tratan son datos de identificación, educativos, profesionales, laborales y datos especialmente protegidos relacionados con la salud |
| **Derechos de las personas interesadas** | Puede ejercer los derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición, limitación del tratamiento y portabilidad y decisiones individuales automatizadas a través de los siguientes medios:🗸 Dirigiéndose al responsable del tratamiento por vía electrónica, a través de la **sede electrónica de la CARM,** o presencialmente a través de la **red de oficinas de asistencia en materia de registro.** Se puede [**descargar aquí el formulario de solicitud**](http://www.carm.es/web/pagina?IDCONTENIDO=2736&IDTIPO=240&RASTRO=c76$m2474,2294)(procedimiento 2736).🗸 Poniéndose en contacto con el Delegado de Protección de Datos del SMS para todas las cuestiones relativas al tratamiento de sus datos personales y al ejercicio de sus derechos.dpd-sms@carm.es 🗸Puede consultar información adicional y detallada sobre Protección de Datos en la siguiente dirección: http://www.carm.es/web/pagina?IDCONTENIDO=62678&IDTIPO=100&RASTRO=c672$m🗸 Así mismo tiene derecho a reclamar ante la Agencia Española de Protección de Datos: C/ Jorge Juan, 6, 28001 MADRID**https://www.aepd.es/derechos-y-deberes/conoce-tus-derechos** |

Así mismo se le informa de lo siguiente:

1. En aplicación del artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, los órganos administrativos competentes consultarán o recabarán por medios electrónicos, los datos personales/documentos incluidos en este formulario para la Recogida Tratamiento y Verificación de Datos de los Participantes, necesarios para la tramitación del procedimiento, salvo que el interesado/participante se oponga a la consulta.

[] **Me OPONGO**\* a la consulta de…. (ESPECIFICAR TODOS LOS DATOS/DOCUMENTOS *RECOGIDOS EN ESTE FORMULARIO* A LOS QUE SE VAN A OPONER) para acreditar la concurrencia de requisitos necesarios para poder ser participante en la actuación, así como para el cumplimiento de resultados.

(\*)En el caso DE OPOSICIÓN a que el órgano administrativo competente consulte u obtenga los mencionados datos y documentos, QUEDO OBLIGADO/A A APORTARLOS al procedimiento.

2. El programa en el que participa está cofinanciado por el Fondo Social Europeo Plus y por la Comunidad Autónoma de la Región de Murcia en el marco del Programa FSE+ Región de Murcia 2021-2027.

La normativa de la Unión Europea obliga a la recogida de datos de los participantes, seguimiento, evaluación, gestión financiera, verificación y auditoría, de acuerdo con los indicadores recogidos en el Anexo I del Reglamento (UE) nº 2021/1057, dichos datos deben ser facilitados por los participantes en el momento de incorporarse a la actuación, por lo que debe señalar la casilla que corresponda:

|  |
| --- |
| **Anexo I Reglamento (UE) 2021/1057** |
| **SITUACION LABORAL (solo se puede marcar una opción)** |
| Persona Inactiva  |  |
| Persona desempleada, incluida de larga duración(indicar fecha de inscripción\_\_\_\_) |  |
| Persona con empleo, incluida la que trabaja por cuenta propia |  |
| **NIVEL EDUCATIVO (Solo se puede marcar una opción)** |
| Persona analfabeta (no tiene ninguna titulación acabada) |  |
| Cine 0: Infantil |  |
| Cine 1: Enseñanza Primaria |  |
| Cine 2: Primer ciclo de enseñanza secundaria. (1º, 2º,3º ESO) |  |
| Cine 3: Segundo ciclo de enseñanza secundaria. 4º ESO, FP básica (1º y 2º), FP grado Medio.) |  |
| Cine 4: Post secundaria. Bachillerato. |  |
| Cine 5: Terciaria o ciclo corto |  |
| Cine 6: Licenciatura o equivalente |  |
| Cine 7: Maestría o equivalente |  |
| Cine 8 : Doctorado o equivalente |  |

|  |
| --- |
| **OTRAS CONDICIONES** |
| Persona con Discapacidad | [ ]  |
| Persona nacional de terceros países | [ ]  |
| Persona de origen extranjero | [ ]  |
| Persona perteneciente a minoría *(incluidas la comunidades marginadas, como la población romaní)* | [ ]  |
| Persona sin hogar o afectada por la exclusión en materia de vivienda | [ ]  |

Con la firma del presente documento manifiesto haber sido informado/a sobre el tratamiento de mis datos personales y mis derechos al respecto.

En \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 20\_\_

Firma del participante

Nombre y DNI/NIE