

**Es obligatorio rellenar todos los datos y adjuntar fotocopia DNI y DARDE.**

COLABORAN:



FECHA  
DATA \_\_\_\_\_

Nº EXP. \_\_\_\_\_

NOMBRE Y APELLIDOS  
NOM I COGNOMS \_\_\_\_\_

HOMBRE  MUJER  NO BINARIO  FECHA NAC. \_\_\_\_\_  
HOME  DONA  DATA NAIX. \_\_\_\_\_

PAÍS DE PROCEDENCIA: ESPAÑA  OTRO \_\_\_\_\_  
PAIS DE PROCEDÈNCIA: ESPANYA  ALTRE \_\_\_\_\_

¿TUS PROGENITORES HAN NACIDO EN OTRO PAÍS?  SI  NO ¿CUÁL? \_\_\_\_\_  
ELS TEUS PROGENITORS HAN NASCUT EN UN ALTRE PAÍS?  SI  NO QUIN? \_\_\_\_\_

NACIONALIDAD  SITUACIÓN   
NACIONALITAT  SITUACIÓ

TIPO DE DOCUMENTO:  NIF  PASAPORTE  NIE  OTRO  
TIPUS DE DOCUMENT:  NIF  PASSAPORT  NIE  ALTRE

DOCUMENTO: \_\_\_\_\_  
DOCUMENT: \_\_\_\_\_

ESTADO CIVIL:  SOLTERO/A  CASADO/A  DIVORCIADO/A  
ESTAT CIVIL:  SOLTER/A  CASAT/A  DIVORCIAT/A

EN PAREJA  VIUDO/A  SEPARADO/A ¿CUSTODIA? \_\_\_\_\_  
 EN PARELLA  VIDU/A  SEPARAT/A CUSTODIA? \_\_\_\_\_

Nº DE HIJOS (EJADES) \_\_\_\_\_ OTRAS PERSONAS A CARGO: \_\_\_\_\_  
Nº DE FILLS (EDATS) \_\_\_\_\_ ALTRES PERSONES A CÀRREC: \_\_\_\_\_

NIVEL DE ESTUDIOS:  S/ESTUDIOS  ESO  UNIVERSIDAD  
NIVELL DE ESTUDIS:  S/ESTUDIS  ESO  UNIVERSITAT

PRIMARIA  BAT  FP  OTRO  
 PRIMÀRIA  BAT  FP  ALTRE \_\_\_\_\_

¿ES USUARIO/A DE OTRO PROGRAMA DE LA ONG RECICLA-ALICANTE?  
ÉS USUARI/A D'UN ALTRE PROGRAMA DE LA ONG RECICLA-ALICANTE?

SI  NO ¿CUÁL? \_\_\_\_\_  
 SI  NO QUIN? \_\_\_\_\_

¿ACUDES A OTRA ORGANIZACIÓN O ASOCIACIÓN?  SI  NO  
ACUDEIXES A UNA ALTRA ORGANITZACIÓ O ASSOCIACIÓ?  SI  NO

¿REALIZAS ALGÚN PROGRAMA CON ELLOS?  SI  NO ¿CUÁL? \_\_\_\_\_  
REALITZES ALGUN PROGRAMA AMB ELLS?  SI  NO QUIN? \_\_\_\_\_

COLABORAN:



### SITUACIÓN SOCIOLABORAL / SITUACIÓN SOCIOLABORAL

¿RECIBE PRESTACIONES?  SI  NO ¿CUÁL? \_\_\_\_\_ IMPORTE PRESTACIÓN \_\_\_\_\_  
REP PRESTACIONES?  SI  NO QUINA? \_\_\_\_\_ IMPORT PRESTACIÓ \_\_\_\_\_

¿ALGÚN GRADO DE DISCAPACIDAD?  SI  NO ¿CUÁL? \_\_\_\_\_ IMPORTE PRESTACIÓN \_\_\_\_\_  
ALGUN GRAU DE DISCAPACITAT?  SI  NO QUIN? \_\_\_\_\_ IMPORT PRESTACIÓ \_\_\_\_\_

IGUAL O  SUPERIOR AL 33% FECHA DE CAD. \_\_\_\_\_ PROFESIONAL EXTERNO \_\_\_\_\_  
DATA DE CAD. \_\_\_\_\_ PROFESSIONAL EXTERN \_\_\_\_\_

SITUACIÓN LABORAL \_\_\_\_\_ INSCRITO EN LABORA  SI  NO  
SITUACIÓ LABORAL \_\_\_\_\_ INSCRIT EN LABORA  SI  NO

ANTIGÜEDAD \_\_\_\_\_ IMPORTE PRESTACIÓN \_\_\_\_\_  
ANTIGÜETAT \_\_\_\_\_ IMPORT PRESTACIÓ \_\_\_\_\_

TRABAJO ANTERIOR (DURACIÓN) \_\_\_\_\_ IDIOMAS \_\_\_\_\_  
TREBALL ANTERIOR (DURACIÓ) \_\_\_\_\_ IDIOMES \_\_\_\_\_

VIVIENDA PROPIA  SI  NO COSTE DE ALQUILER/HIPOTECA \_\_\_\_\_  
HABITATGE PROPÍ  SI  NO COST DE LLOGUER/HIPOTECA \_\_\_\_\_

UNIDAD DE CONVIVENCIA (PARENTESCO Y EDAD) \_\_\_\_\_  
UNITAT DE CONVIVÈNCIA (PARENTESC I EDAT) \_\_\_\_\_

### DATOS DE CONTACTO / DADES DE CONTACTE

DIRECCIÓN \_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_ POBLACIÓN \_\_\_\_\_  
DIRECCIÓ \_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_ POBLACIÓ \_\_\_\_\_

EMPADRONAMIENTO  SI  NO ¿DÓNDE? \_\_\_\_\_ FECHA \_\_\_\_\_  
EMPADRONAMENT  SI  NO ON? \_\_\_\_\_ DATA \_\_\_\_\_

TELÉFONO: \_\_\_\_\_  
TELÈFON: \_\_\_\_\_ EMAIL \_\_\_\_\_

### OBSERVACIONES / OBSERVACIONS

NOMBRE, APELLIDOS Y FIRMA  
NOM, COGNOMS, SIGNATURA

Según el Reglamento General de Protección de Datos (RGPD) y la Ley Orgánica 3/2018 (LOPDGDD), ORGANIZACIÓN RECICLA-ALICANTE PARA LA COOPERACIÓN AL DESARROLLO NORTE-SUR trata sus datos para gestionar la relación asociativa, comunicaciones, y administración, incluidas propuestas comerciales, basándose en la ejecución de un contrato y su consentimiento. No se cederán datos, salvo obligación legal. Tiene derecho a acceder, rectificar, limitar, oponerse y portar sus datos. Más información en nuestra política de privacidad.