



**FICHA DE INSCRIPCIÓN PROGRAMA “JOVE OPORTUNITAT” EDICIÓN 2026**

**DATOS DEL PARTICIPANTE**

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

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

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

**PERSONA QUE PROPONE SU PARTICIPACIÓN EN EL PROGRAMA**

ENTRADA LIBRE

PROPUESTO POR PROFESIONAL:

NOMBRE:		APELLIDOS:			
TIPO INSTITUCIÓN	<input type="checkbox"/> IES <input type="checkbox"/> AYUNTAMIENTO <input type="checkbox"/> MANCOMUNIDAD <input type="checkbox"/> CENTRO DE SALUD	NOMBRE INSTITUCIÓN:	CORREO ELECTRÓNICO	FECHA	FIRMA



## DECLARACIÓN RESPONSABLE

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

DECLARO:

1º Que son ciertos todos los datos expresados en esta ficha de inscripción

2º Que deseo participar / *Que autorizo que mi hijo/a o persona bajo mi tutela participe* en una acción del **Programa “Jove Oportunitat”**, de cuyo contenido, duración y objetivos he sido informado/a, que se celebrará en el municipio de ..... y que se iniciará en la fecha .....

3º Que, como parte de la acción mencionada, acepto participar / *autorizo a que mi hijo participe* en dos estancias de 48 horas cada una (dos pernотaciones) en un albergue juvenil y 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.

4º Que he sido informado/a de que la acción es cofinanciada por la Unión Europea.

5º Que en el día anterior a la fecha de inicio de la acción:

- No he trabajado / *Mi hijo/a o persona bajo mi tutela no ha trabajado*

- No he recibido acción educativa o formativa / *mi hijo/a o persona bajo mi tutela no ha recibido acción educativa o formativa* con una duración superior a 40 horas al mes.

6º Que, no estando yo / *mi hijo/a o persona bajo mi tutela* 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/Mancomunidad de ..... los derechos que tengo sobre mi imagen / *la imagen de mi hijo/a* cuando esta se reproduzca en fotografías y videos tomados durante el curso 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 o persona bajo mi tutela* *está* inscrito en el fichero del Sistema Nacional de Garantía Juvenil o bien he solicitado/voy a solicitar la incorporación a dicho fichero.

En ....., a .... de ..... de 2026

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