

DECLARACIÓN RESPONSABLE Y CONSENTIMIENTOS EXPRESOS DE LAS PARTES FIRMANTES OBJETO DEL CONTRATO PARA LA FORMACIÓN Y EL APRENDIZAJE A LOS EFECTOS DE OBTENER LA AUTORIZACIÓN DE LA ACTIVIDAD FORMATIVA. (Código procedimiento: 13933)

1 DATOS DE LA PERSONA TRABAJADORA Y DE LA PERSONA REPRESENTANTE								
APELLIDOS Y NOMBRE:							DNI/NIE/NIF:	
SEXO: <input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer		Nº AFILIACIÓN SEGURIDAD SOCIAL:			FECHA NACIMIENTO:			
DOMICILIO: TIPO DE VÍA: NOMBRE DE LA VÍA:								
NÚMERO:	LETRA:	KM EN LA VÍA:	BLOQUE:	PORTAL:	ESCALERA:	PLANTA:	PUERTA:	
ENTIDAD DE POBLACIÓN:		MUNICIPIO:		PROVINCIA:		PAÍS:	COD. POSTAL:	
NÚMERO TELÉFONO:	NÚMERO MÓVIL:	CORREO ELECTRÓNICO:						
APELLIDOS Y NOMBRE DE LA PERSONA REPRESENTANTE:							SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M	DNI/NIE/NIF:
NÚMERO TELÉFONO:	NÚMERO MÓVIL:	CORREO ELECTRÓNICO:						

2 DATOS DEL CENTRO DE FORMACIÓN Y DE LA PERSONA REPRESENTANTE								
RAZÓN SOCIAL DENOMINACIÓN:							NIF:	
DOMICILIO: TIPO DE VÍA: NOMBRE DE LA VÍA:								
NÚMERO:	LETRA:	KM EN LA VÍA:	BLOQUE:	PORTAL:	ESCALERA:	PLANTA:	PUERTA:	
ENTIDAD DE POBLACIÓN:		MUNICIPIO:		PROVINCIA:		PAÍS:	COD. POSTAL:	
NÚMERO TELÉFONO:	NÚMERO MÓVIL:	CORREO ELECTRÓNICO:						
APELLIDOS Y NOMBRE DE LA PERSONA REPRESENTANTE:							SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M	DNI/NIE/NIF:
NÚMERO TELÉFONO:	NÚMERO MÓVIL:	CORREO ELECTRÓNICO:						

3 DATOS DE LA EMPRESA Y DE LA PERSONA REPRESENTANTE								
RAZÓN SOCIAL DENOMINACIÓN:							NIF:	
DOMICILIO: TIPO DE VÍA: NOMBRE DE LA VÍA:								
NÚMERO:	LETRA:	KM EN LA VÍA:	BLOQUE:	PORTAL:	ESCALERA:	PLANTA:	PUERTA:	
ENTIDAD DE POBLACIÓN:		MUNICIPIO:		PROVINCIA:		PAÍS:	COD. POSTAL:	
NÚMERO TELÉFONO:	NÚMERO MÓVIL:	CORREO ELECTRÓNICO:						
APELLIDOS Y NOMBRE DE LA PERSONA REPRESENTANTE:							SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M	DNI/NIE/NIF:
NÚMERO TELÉFONO:	NÚMERO MÓVIL:	CORREO ELECTRÓNICO:						

4	DATOS DE LA SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE LA ACTIVIDAD FORMATIVA
FECHA DE PRESENTACIÓN DE LA SOLICITUD:	
NÚMERO DE SOLICITUD:	

5	DERECHO DE OPOSICIÓN
----------	-----------------------------

El órgano gestor va a **consultar** los siguientes datos, en el caso de que no esté de acuerdo, cada persona puede manifestar su oposición (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre):

5.1	PERSONA TRABAJADORA
------------	----------------------------

<input type="checkbox"/>	ME OPONGO , a la consulta de mis datos de identidad a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad, y aporto copia del DNI/NIE.
<input type="checkbox"/>	ME OPONGO , a la consulta de mis datos académicos universitarios del Ministerio competente en materia de educación, y aporto copia del Título correspondiente.
<input type="checkbox"/>	ME OPONGO , a la consulta de mis datos académicos no universitarios del Ministerio competente en materia de educación y de la Consejería competente en materia de educación, y aporto copia del Título correspondiente.
<input type="checkbox"/>	ME OPONGO , a la consulta de mis datos laborales del Ministerio competente en materia de empleo, la Tesorería General de la Seguridad Social y de la Consejería competente en materia de empleo, y aporto copia de la documentación correspondiente.
<input type="checkbox"/>	ME OPONGO , a la consulta de mis datos datos formativos de la Consejería competente en materia de empleo, y aporto copia de la documentación correspondiente.

Fdo.:

5.2	PERSONA REPRESENTANTE PARTE EMPLEADORA
------------	---

<input type="checkbox"/>	ME OPONGO a la consulta de mis datos de identidad a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad, y aporto copia del DNI/NIE.
<input type="checkbox"/>	ME OPONGO , a la consulta de datos laborales y del sistema de formación profesional para el empleo del Ministerio competente en materia de empleo, la Tesorería General de la Seguridad Social y de la Consejería competente en materia de empleo, y aporto documentación correspondiente.

Fdo.:

5.3	PERSONA REPRESENTANTE DEL CENTRO DE FORMACIÓN
------------	--

<input type="checkbox"/>	ME OPONGO , a la consulta de mis datos de identidad a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad, y aporto copia del DNI/NIE.
<input type="checkbox"/>	ME OPONGO , a la consulta de la consulta de los datos del sistema de formación profesional para el empleo del Ministerio competente en materia de empleo y de la Consejería competente en materia de empleo, con objeto de verificar su acreditación como centro autorizado y/o inscrito para impartir acciones formativas en el sistema de formación profesional para el empleo, y aporto documentación correspondiente.
<input type="checkbox"/>	ME OPONGO , a la consulta de la consulta de los consulta de los datos de la Consejería competente en materia de educación, con objeto de verificar su acreditación como centro autorizado y/o inscrito para impartir acciones formativas en el sistema educativo , y aporto documentación correspondiente.

Fdo.:

6	DOCUMENTACIÓN
----------	----------------------

DOCUMENTOS EN PODER DE LA ADMINISTRACIÓN DE LA JUNTA DE ANDALUCÍA

Ejercer el derecho a no presentar los siguientes documentos, que obran en poder de la Administración de la Junta de Andalucía o de sus Agencias, y autorizo al órgano gestor para que pueda recabar dichos documentos, o la información contenida en los mismos, de los órganos donde se encuentren:

	Documento	Consejería/Agencia y órgano	Fecha de emisión o presentación	Procedimiento en el que se emitió o en el que se presentó
1
2
3
4
5
6
7
8
9
10

6 DOCUMENTACIÓN (continuación)			
DOCUMENTOS EN PODER DE OTRAS ADMINISTRACIONES			
Autorizo al órgano gestor para que pueda recabar de otras Administraciones Públicas los siguientes documentos o la información contenida en los mismos:			
Documento	Administración Pública y órgano	Fecha de emisión o presentación	Procedimiento en el que se emitió o en el que se presentó
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

7 DECLARACIÓN RESPONSABLE DE LA PERSONA TRABAJADORA	
Yo, _____, con NIF/NIE/DNI _____, como persona trabajadora objeto del contrato para la formación y el aprendizaje para el que se solicita la autorización de la actividad formativa relacionada con la solicitud cuyos datos figuran en el apartado 1, declaro bajo mi responsabilidad que:	
- Reúno alguno de los requisitos de acceso a la actividad formativa según lo establecido en el artículo 20 del Real Decreto 34/2008, de 18 de enero, y/o en la normativa del sistema educativo.	
En _____ a _____ de _____ de _____	
Fdo.: _____	

8 DECLARACIÓN RESPONSABLE DE LA EMPRESA	
Yo, _____, con NIF/NIE _____, como representante de la parte empleadora objeto del contrato para la formación y el aprendizaje para el que se solicita la autorización de la actividad formativa relacionada con la solicitud cuyos datos figuran en el apartado 3, declaro bajo mi responsabilidad que:	
- El puesto de trabajo u ocupación efectiva de la persona trabajadora estará relacionada con la actividad formativa.	
- La jornada de trabajo y el número de horas dedicadas a la actividad formativa y el tiempo de trabajo efectivo respetará lo establecido en la normativa reguladora del contrato para la formación y el aprendizaje.	
- La actividad formativa objeto del contrato para la formación y el aprendizaje cumple con los requisitos establecidos en la normativa reguladora del contrato para la formación y el aprendizaje, así como con la normativa aplicable del sistema de formación profesional para el empleo y/o del sistema educativo, en cada caso concreto.	
- La persona encargada de realizar las tareas de tutoría en la empresa posee la cualificación o experiencia profesional adecuada.	
En _____ a _____ de _____ de _____	
Fdo.: _____	

9 DECLARACIÓN RESPONSABLE DEL CENTRO DE FORMACIÓN	
Yo, _____, con NIF/NIE _____, como representante del centro de formación objeto del contrato para la formación y el aprendizaje para el que se solicita la autorización de la actividad formativa relacionada con la solicitud cuyos datos figuran en el apartado 2, declaro bajo mi responsabilidad que:	
- El centro de formación o entidad encargada de impartir la formación objeto de este contrato para la formación y aprendizaje cumple con los requisitos establecidos en la normativa aplicable del sistema de formación profesional para el empleo y/o del sistema educativo para impartir la actividad formativa.	
- La actividad formativa objeto del contrato para la formación y el aprendizaje cumple con los requisitos establecidos en la normativa reguladora del contrato para la formación y el aprendizaje, así como con la normativa aplicable del sistema de formación profesional para el empleo y/o del sistema educativo, en cada caso concreto.	
- Las personas encargadas de realizar las funciones de tutoría y formación cumplen con los requisitos establecidos en la normativa reguladora del contrato para la formación y el aprendizaje, así como con la normativa aplicable del sistema de formación profesional para el empleo y/o del sistema educativo, en cada caso concreto.	
En _____ a _____ de _____ de _____	
Fdo.: _____	

INFORMACIÓN BÁSICA DE PROTECCIÓN DE DATOS

En cumplimiento de lo dispuesto en el Reglamento General de Protección de Datos, le informamos que:

a) El Responsable del tratamiento de sus datos personales es la Dirección General de Formación Profesional para el Empleo cuya dirección es Avda. Albert Einstein 4, Isla de la Cartuja, 41092 – Sevilla.

b) Podrá contactar con el Delegado de Protección de Datos en la dirección electrónica dpd.cefta@juntadeandalucia.es

c) Los datos personales que nos indica se incorporan a las actividades de tratamiento “Autorización contratos de formación y aprendizaje” y “Gestión del alumnado participante en FPE”, con las siguientes finalidades:

- Tramitar la autorización de la actividad formativa inherente a los contratos de formación y aprendizaje.

- Gestión de la participación, seguimiento, control y evaluación del alumnado participante en las acciones formativas de formación profesional para el empleo.

La licitud de dicho tratamiento se basa en el cumplimiento de una obligación legal aplicable al responsable del tratamiento, consecuencia de lo establecido en la Ley 30/2015, de 9 de septiembre, por la que se regula el Sistema de Formación Profesional para el Empleo en el ámbito laboral.

d) Puede usted ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, portabilidad de sus datos, y la limitación u oposición a su tratamiento y a no ser objeto de decisiones individuales automatizadas, como se explica en la siguiente dirección electrónica: <http://juntadeandalucia.es/protecciondedatos>, donde podrá encontrar el formulario recomendado para su ejercicio.

e) La Dirección General de Formación Profesional para el Empleo contempla la cesión de datos a entidades y centros de formación, empresas, Servicio Andaluz de Empleo (SAE) y Servicio Público de Empleo Estatal (SEPE).

La información adicional detallada, así como el formulario para la reclamación y/o ejercicio de derechos se encuentra disponible en las siguientes direcciones electrónicas:

<http://www.juntadeandalucia.es/protecciondedatos/detalle/172031>

<http://www.juntadeandalucia.es/protecciondedatos/detalle/172025>