|  |
| --- |
| **-ANEXO II-****MODELO DE REPRESENTACIÓN** **SUBVENCIÓN DESTINADA A PERSONAS AFECTADAS POR UN ERTE CON MOTIVO DEL COVID-19 Y QUE HAN PERDIDO SU PUESTO DE TRABAJO CON POSTERIORIDAD A SU FINALIZACIÓN** |

|  |
| --- |
| **OTORGAMIENTO DE REPRESENTACIÓN** |
|  |
| NIF [ ]  | Pasaporte/NIE [ ]  | Número de documento: |       |  |
|  |
| Nombre: |       | 1º Apellido: |       |  2º Apellido: |       |  |
|  |

|  |
| --- |
| **OTORGA SU REPRESENTACIÓN A:** |
|  |
| D./Dña: |       |  |
|   |
| DNI/NIE: |       | con domicilio a efectos de notificaciones en: |
|  |
| Domicilio: |       |  |
|  |
| Provincia: |       | C.P.: |       | Población: |       |  |
|  |
| para que actúe ante el Servicio de Empleo de la Delegación Provincial de Economía, Empresas y Empleo en el procedimiento de SOLICITUD DE AYUDA DESTINADA A PERSONAS TRABAJADORAS AFECTADAS POR UN ERTE CON MOTIVO DEL COVID-19 Y QUE HAN PERDIDO SU PUESTO DE TRABAJO CON POSTERIORIDAD A SU FINALIZACIÓN, según Decreto regulador, solicitado por la persona representada.Con relación a dicho procedimiento podrá formular solicitudes, presentar declaraciones responsables o comunicaciones, interponer recursos, desistir de acciones y renunciar a derechos en nombre de otra persona y, en general, realizar cuantas actuaciones correspondan al/a los representado/s en el curso de dicho procedimiento. |
|  |

|  |
| --- |
| **ACEPTACIÓN DE LA REPRESENTACIÓN** |
|  |
| Con la firma del presente escrito la persona representante acepta la representación conferida y responde de la autenticidad de la firma de la persona otorgante. |
|  |

|  |
| --- |
| **INFORMACIÓN BÁSICA DE PROTECCIÓN DE DATOS** |
| **Responsable** | Dirección General de Programas de Empleo. |
| **Finalidad** | Gestionar las ayudas dirigidas a personas afectadas por un ERTE con motivo del COVID19 y que han perdido su puesto de trabajo. |
| **Legitimación** | 6.1.e) Misión en interés público o ejercicio de poderes públicos del Reglamento General de Protección de Datos. RDL 3/2015, de 23 de octubre, por el que se aprueba el Texto Refundido de la Ley de Empleo. |
| **Destinatarios** | Existe cesión de datos. |
| **Derechos** | Puede ejercer los derechos de acceso, rectificación o supresión de sus datos, así como otros derechos, tal y como se explica en la información adicional |
| **Información adicional** | Disponible en la dirección electrónica: https://rat.castillalamancha.es/info/2017 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| **En** |       | **, a**  |    | **de** |       | **de** |      |  |
|  |  |  |

Fdo.:

La persona otorgante

Fdo.:

La persona representante

|  |
| --- |
| Organismo destinatario: DIRECCIÓN GENERAL DE PROGRAMAS DE EMPLEO DE LA CONSEJERÍA DE ECONOMÍA, EMPRESAS Y EMPLEO DE LA JUNTA DE COMUNIDADES DE CASTILLA-LA MANCHACódigo DIR3: A08013841 |