|  |
| --- |
| **-ANEXO V-** **AUTORIZACIÓN DE LA PERSONA TRABAJADORA CON DISCAPACIDAD PARA LA CONSULTA DE DATOS PERSONALES****SUBVENCIONES PARA LA INSERCIÓN LABORAL DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD EN EL MERCADO ORDINARIO DE TRABAJO** |

|  |
| --- |
| **DATOS DE LA PERSONA TRABAJADORA** |
|  |
| Sexo: | [ ]  | Hombre | [ ]  | Mujer |
|  |
| D.N.I./N.I.E.: |       | Fecha de nacimiento: |       |  |
|  |
| Nombre: |       | 1er Apellido: |       | 2º Apellido: |       |  |
|  |
| Domicilio: |       |  |
|  |
| Provincia: |       | C.P.: |       | Población: |       |  |
|  |
| Teléfono: |       | Teléfono móvil: |       | Correo electrónico: |       |  |
|  |

|  |
| --- |
| **INFORMACIÓN BÁSICA DE PROTECCIÓN DE DATOS** |
| **Responsable** | Dirección General de Empleo |
| **Finalidad** | Gestión de Subvenciones para la contratación indefinida de personas con discapacidad. |
| **Legitimación** | 6.1.e) Misión en interés público o ejercicio de poderes públicos del Reglamento General de Protección de Datos.Datos de categoría especial: 9.2.b) el tratamiento es necesario para el cumplimiento de obligaciones en el ámbito del Derecho laboral y de la seguridad y protección social del Reglamento General de Protección de Datos.Ley 3/2023, de 28 de febrero, de EmpleoReglamento (UE) 2021/1060 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 24 de mayo de 2021. |
| **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/detalle/0177> |

|  |
| --- |
| **AUTORIZACIONES**Conforme al artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, la Dirección General de Empleo, procederá a verificar los datos que a continuación se relacionan, salvo que usted se OPONGA expresamente a dicha comprobación:[ ]  Me opongo a la consulta del DNI/NIE.[ ]  Me opongo a la consulta de la información sobre Seguridad Social incluida vida laboral.[ ]  Me opongo a la consulta de la información relativa sobre los datos de mi discapacidad Asimismo, podrá indicar los documentos aportados anteriormente ante cualquier Administración señalando la fecha de presentación y unidad administrativa, y serán consultados por la Consejería.*
*
*

**En caso de oponerse a la comprobación de los datos, se compromete a aportar la documentación pertinente.** |
| **DOCUMENTACIÓN**[ ]  En su caso, Resolución de incapacidad permanente en el grado de total, absoluta o gran invalidez para el caso de los pensionistas de la Seguridad Social y en el caso de personas pensionistas de clases pasivas, la resolución por el que se les reconozca una pensión de jubilación o de retiro por incapacidad permanente para el servicio o inutilidad.[ ]  En su caso, documentación acreditativa de capacidad intelectual limite según los baremos vigentes de valoración de la situación de discapacidad, con, al menos un 20%. de discapacidad intelectual y que no alcancen el 33%. |

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

Fdo.: El/La trabajador/a

Organismo destinatario: DIRECCIÓN GENERAL DE EMPLEO DE LA CONSEJERÍA DE ECONOMÍA, EMPRESAS Y EMPLEO DE LA JUNTA DE COMUNIDADES DE CASTILLA-LA MANCHA.

Código DIR3:A08014035-Servicio de Incentivos al Empleo.