|  |
| --- |
| **ANEXO V** |
| **COMUNICACIÓN DE INICIO DEL PROGRAMA TALLERES+** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **DATOS DE LA ENTIDAD PROMOTORA BENEFICIARIA** | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | |
| Razón social: | |  | | | | | | NIF: |  |  |
|  |  | | | | | | | | | |
| Domicilio: | |  | | |  | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | |
| Provincia: | |  | C.P.: |  | | | | Población: |  |  |
|  |  | | | | | | | | | |
| Teléfono: | |  | Correo electrónico: | | | C |  | | |  |
| El correo electrónico designado será el medio por el que desea recibir el aviso de notificación, y en su caso, de pago. La entidad beneficiaria está obligada a la comunicación por medios electrónicos. La notificación electrónica se realizará en la Plataforma. [**https://notifica.jccm.es/notifica**](https://notifica.jccm.es/notifica)**.** Compruebe que está usted registrado/a y que sus datos son correctos. | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE** | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| NIF  NIE | | Número de documento: | | | |  | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | |
| Nombre: |  | | | 1º Apellido: | |  | | 2º Apellido: | |  |  |
|  | | | | | | | | | | | |
| Hombre  Mujer | | | | | | | | | | |  |
| Domicilio: |  | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | |
| Provincia: |  | | | C.P.: |  | | Población: | |  | |  |
|  | | | | | | | | | | | |
| Teléfono: |  | | Teléfono móvil: | |  | | Correo electrónico: | | |  |  |
|  | | | | | | | | | | | |
| Horario preferente para recibir llamada: | | | | |  | | | | | |  |
| Si existe representante, las comunicaciones que deriven de este escrito se realizarán con el/la representante designado/a por la entidad interesada. | | | | | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **INFORMACIÓN BÁSICA DE PROTECCIÓN DE DATOS** | |
| **Responsable** | Dirección General de Formación Profesional en el Ámbito Laboral. |
| **Finalidad** | Gestión de los programas mixtos de formación y empleo. |
| **Legitimación** | 6.1.e) Misión en interés público o ejercicio de poderes públicos del Reglamento General de Protección de Datos. Ley 30/2015, de 9 de septiembre, por la que se regula el Sistema de Formación Profesional para el empleo en el ámbito laboral. |
| **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** | Puede solicitarla en la dirección electrónica: **https//rat.castillalamancha.es/info/0206.** |

**COMUNICA:**

Que el programa de la línea      , con número de expediente       denominado       va a iniciar su actividad el día    de       de       con el siguiente personal docente, técnico/a especialista en la materia objeto del proyecto, administrativo/a y alumnado trabajador:

**Participación de la entidad de formación**:  SÍ  NO

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE** | **N.I.F.** |
|  |  |

**Relación de personal docente (en caso de contratación por las entidades previstas en el artículo 6.1 de la orden de bases reguladoras) técnico especialista en la materia objeto del proyecto y administrativo:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NOMBRE Y APELLIDOS** | **OCUPACIÓN (1)** | **N.I.F.** | **FECHA ALTA** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

(1): Técnico/a especialista en la materia objeto del proyecto: “**TE**”; Docente: “**D**”, administrativo “**A**”

**Relación de alumnado trabajador:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NOMBRE Y APELLIDOS** | **ESPECIALIDAD** | **N.I.F.** | **FECHA ALTA** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| En |  | | a |  | de |  | de 20 |  |
|  | | | | | | | | |
| Fdo.: | |  | | | | | | |

Firma electrónica de la representación legal de la entidad beneficiaria.

**DELEGACIÓN PROVINCIAL DE LA CONSEJERÍA DE ECONOMÍA, EMPRESAS Y EMPLEO: ALBACETE - Código DIR3: A08027362; CIUDAD REAL - Código DIR3: A08027363; CUENCA - Código DIR3: A08027364; GUADALAJARA - Código DIR3: A08027365; TOLEDO - Código DIR3: A08027366**