|  |
| --- |
| **ANEXO IV** |
| **COMPROMISO DE PARTICIPACIÓN EN PRÁCTICAS NO LABORALES**  **TALLERES DE EMPLEO** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| La empresa/entidad | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| con NIF: | | | |  | | | | | | , y domicilio, a efectos de notificaciones, en | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| de | |  | | | | | | | | | | CP: |  | , y sede social en | | |
|  |  | | | | | | | | de | |  | | | | CP: |  |
| representada legalmente por D./Dña. | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| con DNI: | | |  | | | , en calidad de | |  | | | | | | | | |
| y actividad económica en el epígrafe: | | | | | | |  | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DECLARA RESPONSABLEMENTE:** | | | | | | | | | | | |
| 1.- Conocer en su integridad el taller de empleo | | | | | | | | | | |  |
| promovido por la entidad | | | | | |  | | | | | |
| con NIF | |  | | | solicitante de subvención al amparo de lo establecido en la Orden 15/11/2012, por | | | | | | |
| la que se regulan los programas de formación en alternancia con el empleo, destinados a mejorar la inserción laboral y la cualificación de las personas en desempleo, mediante actuaciones integradas de empleo y formación, en el ámbito de las políticas activas de empleo. | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| 2.- Poseer los recursos humanos y materiales necesarios para colaborar en la etapa de prácticas no | | | | | | | | | | | |
| laborales de la especialidad | | | | | | |  | | | | |
| del proyecto referenciado en niveles de calidad óptimos. | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| En virtud de lo cual EXPRESA SU VOLUNTAD ÚNICA E INEQUÍVOCA DE ADHESIÓN AL TALLER DE | | | | | | | | | | | |
| EMPLEO | | |  | | | | | | | | |
| obligándose en firme a: | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| Realizar para un número de | | | | | | | |  | alumnos, las prácticas no laborales adecuadas a los contenidos | | |
| del proyecto | | | |  | | | | | | | |
| para la especialidad de | | | | | | | | | |  | |
| en el centro de trabajo adscrito a la empresa o entidad, ubicado en el siguiente domicilio: | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | |
| Sin que, en ningún caso, la realización de las prácticas no laborales tenga naturaleza jurídico-laboral o funcionarial. | | | | | | | | | | | |

*Los datos de carácter personal que se faciliten mediante este formulario quedarán registrados en un fichero cuyo responsable es la Dirección General de Trabajo, Formación y Seguridad Laboral, con la finalidad de “gestionar los programas mixtos de formación y empleo”. Las cesiones que se producen son las autorizadas por la legislación aplicable. Pueden ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante dicho responsable, en Avda. de Irlanda, 14 45071 Toledo o mediante tramitación electrónica. Para cualquier cuestión relacionada con la protección de datos puede dirigirse a las oficinas de información y registro o al correo electrónico* [*protecciondatos@jccm.es*](mailto:protecciondatos@jccm.es)

*.*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| En |  | | a |  | de |  | de 20 |  |
|  | | | | | | | | |
|  | | (Firma y sello) | | | | | | |
| Fdo: | |  | | | | | | |
|  | | Representante legal de la entidad | | | | | | |