|  |
| --- |
| **-ANEXO III-**  **COMUNICACIÓN DE CONTRATOS**  **SUBVENCIÓN “PROGRAMA INVESTIGO, EN EL MARCO DEL PLAN DE RECUPERACIÓN, TRANSFORMACION Y RESILIENCIA**  **(NEXT GENERATION EU)** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS DE LA ENTIDAD SOLICITANTE** | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| NIF: |  | | | |  | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| Razón social: |  | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | |
| Domicilio Social: |  | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | |
| Provincia: |  | | **C.P.:** | |  | Población: | |  | | |  |
|  | | | | | | | | | | | |
| Teléfono: |  | Teléfono móvil: | | |  | | Correo electrónico (\*): | |  | |  |
|  | | | | | | | | | | | |
| Persona de contacto: |  | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | |
| Teléfono de contacto: |  | | | Horario preferente para recibir llamada: | | | | | |  |  |
|  | | | | | | | | | | | |
| (\*) El correo electrónico aportado será el medio designado por el que desea recibir el aviso de notificación y, en su caso, de pago | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE LEGAL** | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| NIF |  | NIE |  | | | Número de documento: | | | | | | |  | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nombre: |  | | | 1º Apellido: | | |  | | | | | 2º Apellido: | |  | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Sexo: | Hombre | | Mujer | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Domicilio: |  | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Provincia: |  | | | | | C.P.: | |  | | Población: | | |  | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Teléfono: |  | | | | Teléfono móvil: | | | |  | | Correo electrónico: | | | |  |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Horario preferente para recibir llamada: | | | | | | | |  | | | | | | | |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS DE LA PERSONA CONTRATADA** | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nombre: |  | | | | 1er Apellido: | | |  | | | | 2do Apellido: | |  |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| D.N.I.: |  | | | | Domicilio: | | |  | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Provincia: |  | | | | C.P.: | |  | | Población: | |  | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Tfno. fijo: |  | | | Tfno móvil: | | |  | | Email: | |  | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Hombre |  | Mujer |  | | | Fecha de nacimiento: | | | |  | | | |  |  | | --- | --- | | Grupo de cotización: |  | | | |
| |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | Titulación académica: | Elija un elemento. | Ámbito de la actuación: | Elija un elemento. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | |  | Tipo de contrato: |  |   Localizador del contrato: | | | | | | | | | | | | | | | |
| Tipo del puesto  (indicar si es personal investigador o de apoyo):   |  |  |  | | --- | --- | --- | |  | Ocupación del contrato: |  | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **INFORMACIÓN BÁSICA DE PROTECCIÓN DE DATOS** | |
| **Responsable** | Dirección General de Programas de Empleo. |
| **Finalidad** | Gestionar subvenciones destinadas a fomentar la creación de empleo por contratación de desempleados en Castilla-La Mancha. |
| **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 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/0243**](https://rat.castillalamancha.es/info/0243) |

|  |  |
| --- | --- |
| **DOCUMENTACIÓN** | |
| Deberán aportar la siguiente documentación: | |
|  | Contrato de trabajo. |
|  | Declaración/Autorización de la persona contratada según Anexo IV. |
|  | |

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

Fdo.: El/La representante legal de la entidad beneficiaria

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

Código DIR3: A08013841