|  |
| --- |
| **ANEXO X****COMUNICACIÓN DE SUSTITUCIÓN DE PERSONA TRABAJADORA** **LÍNEA 1 Y LINEA 4** |
| **DATOS DE LA PERSONA BENEFICIARIA** |
|

|  |
| --- |
| **Si elige persona física son obligatorios los campos: tipo y número de documento, nombre y primer apellido** |

 |
| NIF:[ ]  NIE: [ ]  Número de documento |       |  |
|  |
| Nombre: |       | 1º Apellido: |       | 2º Apellido: |       |  |
| Hombre: [ ]  Mujer [ ]  |
| Domicilio: |       |  |
|  |
| Provincia: |       | C.P.: |       | Población: |       |  |
|  |
| Teléfono: |       | Teléfono móvil: |       | Correo electrónico: |       |  |
|  |
|  |
|

|  |
| --- |
| **Si elige persona jurídica son obligatorios los campos: número de documento y razón social** |
| Persona jurídica [ ]  Número de document | Número de documento: |       |
| Razón social: |       |
|  Domicilio:  |       |
|  Provincia: |       | C.P.: |       |  | Población: |       |
|  Teléfono: |       | Teléfono móvil: |       | Correo electrónico: |       |

**El teléfono móvil y/o el correo electrónico designado será el medio por el que recibirá los avisos de notificación, incluido, en su caso, el aviso del pago**  |

|  |
| --- |
| **DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE** |
|  |
| NIF [ ]  Pasaporte/NIE [ ]  | Número de documento: |       |  |
|  |
| Nombre: |       | 1º Apellido: |       | 2º Apellido: |       |  |
| Hombre [ ]  Mujer [ ]  |
| Domicilio: |       |  |
|  |
| Provincia: |       | C.P.: |       | Población: |       |  |
|  |
| Teléfono: |       | Teléfono móvil: |       | Correo electrónico: |       |  |
|  |

|  |
| --- |
| **INFORMACIÓN BÁSICA DE PROTECCIÓN DE DATOS** |
| **Responsable** | Dirección General de Autónomos, Trabajo y Economía Social |
| **Finalidad** | Gestionar las convocatorias de subvenciones destinadas a capacitar para emprender. Evaluación de la satisfacción con el servicio. |
| **Legitimación** | 6.1.c) Cumplimiento de una obligación legal del Reglamento General de Protección de Datos. 6.1.e) Misión en interés público o ejercicio de poderes públicos del Reglamento General de Protección de Datos.Ley 3/2023, de 28 de febrero, de Empleo. Reglamento (UE) 2021/1060 del Parlamento Europeo y Consejo del 24 de mayo de 2021 [DOUE L 231 de 30/06/2021] |
| **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/info/0818> |

|  |
| --- |
| **DATOS DE LA PERSONA TRABAJADORA SUSTITUIDA** |
|  |
|

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre: |       |  1º Apellido: |       |  |  2º Apellido: |       |  |

 |
| Sexo: | [ ]  | Hombre | [ ]  | Mujer |
|  |
| N.I.F. /N.I.E.: |       | Fecha de nacimiento: |       |  |
|  |
| . |
| Fecha de extinción del contrato  |       |  |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| **DATOS DE LA PERSONA CONTRATADA** |
|

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre: |       | 1º Apellido:  |       |  2º Apellido: |       |

 |
|  |
| D.N.I./N.I.E.: |       | Fecha de nacimiento: |       |  |
|  |
|

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  Hombre | [ ]  Mujer |

 |
|  |
|  Domicilio  |       |   |
|  |
|  Localidad  |       | Código Postal  |       | Provincia  |       |  |
|  |
|

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Fecha de inscripción como Demandante de Empleo: |       | (dd/mm/aaaa) |
| Oficina de Empleo: |       |

 |
|  |
| Fecha de inicio contrato  |       |  |
|  |
| Datos del centro de trabajo: Domicilio (calle y nº): |       |  |
|  |
| Localidad |       | Código Postal: |       | Provincia: |       |  |
|  |
| Tipo de Jornada T.C. [ ]  T.P.[ ]  Indicar %.    |       |  |
| En el supuesto de contrato fijo-discontinuo o contrato a tiempo parcial, indicar: Nº de horas de la jornada a tiempo completo de un trabajador de la misma empresa y centro de trabajo o en su defecto de la jornada fijada en el convenio colectivo:        |
|  |

|  |
| --- |
| **DOCUMENTACIÓN** |
| **Además de la información antes descrita, declara aportar los siguientes documentos digitalizados, junto a la solicitud como archivos anexos a la misma.**[ ]  Autorización de la persona trabajadora para la comprobación de datos personales y laborales (Anexo V) [ ]  Contrato de trabajo[ ]  Otros documentos (liste los documentos a aportar)1º      2º      3º       |

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

 Fdo.:

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

CÓDIGO DIR3:A08029364-Servicio de Autónomos.