|  |
| --- |
| **-ANEXO V-**  **LÍNEA 1. COMUNICACIÓN DE SUSTITUCIÓN DE PERSONA TRABAJADORA**  **PROGRAMA “CAPTACIÓN DEL TALENTO”** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS DE LA ENTIDAD / PERSONA SOLICITANTE** | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| **Si elige persona física son obligatorios los campos: tipo y número de documento, nombre y primer apellido.** | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| Persona física | | NIF | | | Pasaporte/NIE | | | Número de documento: | | |  | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| Nombre: |  | | | 1º Apellido: | |  | | | | 2º Apellido: | |  |  |
| Hombre  Mujer | | | | | | | | | | | | | |
| **Si elige persona jurídica son obligatorios los campos: número de documento y razón social** | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| Persona jurídica | | | | | | | Número de documento: | | | |  | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| Denominación/ Razón social: | | |  | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| Domicilio: |  | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| Provincia: |  | | | C.P.: | |  | | | Población: |  | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| Teléfono: |  | | | Teléfono móvil: | |  | | | Correo electrónico: | |  | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| **El correo electrónico designado será el medio por el que desea recibir el aviso de notificación y, en su caso, 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: | | |  |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Horario preferente para recibir llamada: | | | | | | | |  | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |
| --- |
| **MEDIO DE NOTIFICACIÓN** |
| La persona solicitante 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.* |

|  |  |
| --- | --- |
| **INFORMACIÓN BÁSICA DE PROTECCIÓN DE DATOS** | |
| **Responsable** | Dirección General de Empleo |
| **Finalidad** | Gestionar las 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. Reglamento (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/info/0243**](https://rat.castillalamancha.es/info/0243) |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS DE LA PERSONA TRABAJADORA SUSTITUIDA** | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Sexo: | |  | | Hombre |  | | | Mujer | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2. D.N.I./N.I.E.: | | |  | | | | | | Fecha de nacimiento: | | | |  | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3. Nombre: |  | | | | | | 1º Apellido: | | |  | | 2º Apellido: | |  |  |
| . | | | | | | | | | | | | | | | |
| Fecha de abandono del proyecto: | | | | | |  | | | | |  | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS DE LA PERSONA TRABAJADORA SUSTITUTA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Sexo: | |  | | | Hombre | | |  | | | Mujer | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2. D.N.I./N.I.E.: | | | |  | | | | | | | | Fecha de nacimiento: | | | | | | | | |  | | | | | | |  | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3. Nombre: |  | | | | | | | | | 1º Apellido: | | |  | | | | | | | 2º Apellido: | | | | |  | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4. Domicilio (calle y nº): | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5. Localidad | | |  | | | | | | | Código Postal | | | |  | | | Provincia | | | | |  | | | | | | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6. Código de contrato | | | | | |  | | | | | | | | | | | | Fecha de inicio | | | | | | | |  | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7.- Datos del centro de trabajo: Domicilio (calle y nº): | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Localidad |  | | | | | | | | Código Postal: | | | | | |  | | | | Provincia: | | | | | | | |  | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8.- Ocupación: | | | |  | | | | | | | | | | | | Categoría Profesional: | | | | | | | |  | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |
| --- |
| **Autorizaciones:** |
| **Con la presentación de este documento, y de acuerdo con el artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, de Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, la Consejería podrá consultar o recabar documentos elaborados por cualquier otra Administración salvo que conste en el procedimiento su oposición expresa.**  **Me opongo** a la consulta de la información sobre Seguridad Social incluida la vida laboral de la empresa.  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 el caso de que se haya opuesto o no se haya autorizado a alguna de las opciones anteriores, debe aportar los datos y documentos requeridos para la resolución del presente procedimiento.  La autorización se otorga exclusivamente a efectos de reconocimiento, seguimiento y control de la subvención objeto de la presente solicitud, y en aplicación tanto de lo dispuesto en el artículo 95.1 k) de la Ley 58/2003, de 17 de diciembre, General  Tributaria, que permiten, previa autorización del interesado, la cesión de los datos tributarios que precisen las  Administraciones Públicas para el desarrollo de sus funciones, como por lo establecido en el Real Decreto 209/2003 de 21 de febrero en lo referente a la Seguridad Social, todo ello de conformidad con la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales. |

|  |
| --- |
| **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 (Anexo II)  Contrato de trabajo  Otros documentos (liste los documentos a aportar)  1º  2º  3º |
|  |

En       , a    de       de

Fdo.:

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: A08044834 SERVICIO DE INCENTIVOS AL EMPLEO