|  |
| --- |
| **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*

*.*

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