|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ANEXO IX**  **LINEA 4. APORTACIÓN DE DOCUMENTACIÓN PARA EL SEGUIMIENTO DE LAS AYUDAS POR LA PRIMERA CONTRATACIÓN INDEFINIDA DE PERSONAS POR CUENTA AJENA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **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: | | | |  | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nivel de estudios: | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **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> |

|  |
| --- |
| **AUTORIZACIONES** |
| Con la presentación de este anexo y conforme con el artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, de Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Publicas, la Consejería podrá consultar o recabar documentos elaborados por cualquier administración salvo que conste en el procedimiento su oposición expresa.  En particular, se recabarán los siguientes datos, salvo que marque expresamente:  Me opongo a la consulta de datos correspondientes de Seguridad Social o vida laboral de la empresa para los siguientes periodos anuales.  En caso de oponerse a la comprobación de los datos, se compromete a aportar la documentación pertinente  La autorización se otorga exclusivamente a efectos de reconocimiento, seguimiento y control de la subvención objeto de la presente solicitud, y en la aplicación tanto de lo dispuesto en el art. 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 Publicas para el desarrollo de sus funciones, como por lo establecido en el RD 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** |
| La persona beneficiaria de las ayudas por la primera contratación indefinida de personas por cuenta ajena, aporta informe de vida laboral, desde el inicio de la actividad subvencionada emitido por la Tesorería General de la Seguridad Social, en el caso de que se haya producido oposición expresa a la consulta de dicha documentación por parte de la Administración, en el plazo de 60 días contados a partir de la finalización de cada uno de los tres periodos anuales desde la contratación objeto de la ayuda |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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.