|  |
| --- |
| **ANEXO I****AUTORIZACIÓN DE LA PERSONA TRABAJADORA PARA EL ACCESO A DATOS PERSONALES**  |

|  |
| --- |
| **DATOS DE LA PERSONA CONTRATADA**  |
|  |
| Nombre: |       | 1º Apellido: |       | 2º Apellido: |       |  |
|  |
| DNI./NIE: |       | Domicilio: |       |  |
|  |
| Provincia: |       | C.P.: |       | Población: |       |  |
|  |
| Tfno. fijo: |       | Tfno móvil: |       | Email: |       |  |
|  |
| Hombre | [ ]  | Mujer | [ ]  | Fecha de nacimiento: |       |  |
|  |

|  |
| --- |
| **DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE (TUTOR/A LEGAL, EN SU CASO)** |
|  |
| NIF [ ]  NIE [ ]  | Número de documento: |       |  |
|  |
| Nombre: |       | 1º Apellido:  |       |  2º Apellido: |       |  |
|  |
| Domicilio:  |       |  |
|  |
|  Provincia: |       | C.P.: |       | Población: |       |  |
|  |

|  |
| --- |
| **INFORMACIÓN BÁSICA DE PROTECCIÓN DE DATOS** |
| **Responsable** | Dirección General de Empleo |
| **Finalidad** | Gestión de los procedimientos administrativos para la  integración laboral y al fomento del empleo de las personas con discapacidad |
| **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/0296> |

**AUTORIZACIONES**

Conforme al artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, de Procedimiento Administrativo Común de la Administraciones Públicas, la Dirección General de Empleo podrá consultar o recabar documentos elaborados por cualquier Administración Pública salvo que conste en el procedimiento su oposición expresa.

[ ] Me opongo a la consulta de datos acreditativos de identidad.

[ ] Me opongo a la consulta de los datos relativos a la discapacidad.

[ ]  Me opongo a la consulta de los datos del Servicio Público de Empleo.

[ ]  Me opongo a la consulta de la información sobre Seguridad Social, incluida vida laboral.

[ ]  Me opongo a la consulta de datos formativos (solo para las personas integrantes de las unidades de apoyo a la actividad profesional).

En caso de OPONERSE a la comprobación de los datos anteriores, debe aportar la documentación pertinente.

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

Fdo.: La persona trabajadora o su representante legal