|  |
| --- |
| **-ANEXO VII-** **COMUNICACIÓN DE LA SUSPENSIÓN DEL CONTRATO****SUBVENCIÓN PARA LA CONTRATACIÓN EN EL MARCO DEL PROGRAMA HORIZONTE EMPLEO** |

|  |
| --- |
| **DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD BENEFICIARIA** |
| **Persona física:** |
|  |
| Persona física [ ]  | NIF [ ]  | Pasaporte / NIE [ ]  | Número de documento: |       |  |
|  |
| Sexo: | Hombre [ ]  | Mujer [ ]  |  |
|  |
| Nombre: |       | 1er Apellido: |       |  2º Apellido: |       |  |
|  |
| **Persona jurídica:** |
|  |
| Persona jurídica  | [ ]   | Número de documento: |       |  |
|  |
| Denominación / Razón social: |       |  |
|  |
| **Comunidad de bienes:** |
|  |
| Comunidad de bienes | [ ]   | Número de documento: |       |  |
|  |
| Denominación / Razón social: |       |  |
|  |
| **Cumplimentar en todo caso:** |
|  |
| Domicilio: |       |  |
|  |
| Provincia: |       | C.P.: |       | Población: |       |  |
|  |
| Teléfono: |       | Teléfono móvil: |       | Correo electrónico: |       |  |
| *El correo electrónico designado deberá coincidir con el indicado en la plataforma de notificaciones de la JCCM y será el medio por el que desea recibir el aviso de la notificación y, en su caso, del pago.* |
|  |
| Persona o entidad de contacto: |       | Correo electrónico: |       |  |
|  |
| Teléfono de contacto: |       | Horario preferente para recibir llamada: |       |  |
|  |

|  |
| --- |
| **DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE** |
|  |
| Nombre: |       | 1er Apellido: |       |  2º Apellido: |       |  |
|  |
| NIF  | [ ]  | Pasaporte / NIE |  [ ]  | Número de documento: |       |  |
|  |
| Sexo: | Hombre [ ]  | Mujer [ ]  |  |
|  |
| Domicilio: |       |  |
|  |
| Provincia: |       | C.P.: |       | Población: |       |  |
|  |
| Teléfono: |       | Teléfono móvil: |       | Correo electrónico: |       |  |
|  |
| Horario preferente para recibir llamada: |       |  |
|  |
| **Si existe persona representante, las comunicaciones que deriven de este escrito se realizarán con la persona representante designada por la persona o entidad interesada.** El correo electrónico designado por la persona representante deberá coincidir con el indicado en la plataforma de notificaciones de la JCCM. |
|  |

|  |
| --- |
| **MEDIO DE NOTIFICACIÓN** |
| La persona o entidad solicitante está obligada a la comunicación por medios electrónicos. La notificación electrónica se realizará en la plataforma https://notifica.jccm.es/notifica. Compruebe que está registrada y que sus datos son correctos. |

|  |
| --- |
| **INFORMACIÓN BÁSICA DE PROTECCIÓN DE DATOS** |
| **Responsable** | Dirección General de Empleo. |
| **Finalidad** | Gestionar subvenciones destinadas a fomentar la creación de empleo por contratación de personas desempleadas 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 ejercitar los derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición o limitación del tratamiento, 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 CONTRATADA** |
|  |
| Nombre: |       | 1er Apellido: |       | 2º Apellido: |       |  |
|  |
| DNI / NIE |       | Domicilio: |       |  |
|  |
| Provincia: |       | C.P.: |       | Población: |       |  |
|  |
| Tfno. fijo: |       | Tfno móvil: |       | Correo electrónico: |       |  |
|  |
| Hombre | [ ]  | Mujer | [ ]  | Fecha de nacimiento: |       |  |
|  |

|  |
| --- |
| **DATOS DE LA SUSPENSIÓN DEL CONTRATO** |
|  |
| Causa de la suspensión:  | Elija un elemento. |  |
|  |
| Fecha de inicio: |       | Fecha de finalización estimada: |       |  |
|  |

|  |
| --- |
| **DOCUMENTACIÓN** |
|  |
| **Además de la información antes descrita, declara aportar la siguiente documentación digitalizada junto a este anexo como archivo adjunto al mismo.** |
|  |
| [ ]  | Documentación acreditativa de la causa de suspensión del contrato. |
|  |

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

Fdo.:

|  |
| --- |
| [ ]  SERVICIO DE EMPLEO DE LA DELEGACIÓN PROVINCIAL DE ECONOMÍA, EMPRESAS Y EMPLEO EN ALBACETE.Código DIR3: A08027717[ ]  SERVICIO DE EMPLEO DE LA DELEGACIÓN PROVINCIAL DE ECONOMÍA, EMPRESAS Y EMPLEO EN CIUDAD REAL.Código DIR3: A08027735[ ]  SERVICIO DE EMPLEO DE LA DELEGACIÓN PROVINCIAL DE ECONOMÍA, EMPRESAS Y EMPLEO EN CUENCA.Código DIR3: A08027755[ ]  SERVICIO DE EMPLEO DE LA DELEGACIÓN PROVINCIAL DE ECONOMÍA, EMPRESAS Y EMPLEO EN GUADALAJARA.Código DIR3: A08027768[ ]  SERVICIO DE EMPLEO DE LA DELEGACIÓN PROVINCIAL DE ECONOMÍA, EMPRESAS Y EMPLEO EN TOLEDO.Código DIR3: A08027782[ ]  SERVICIO DE FOMENTO DEL EMPLEO DE LA DIRECCIÓN GENERAL DE EMPLEO.Código DIR3: A08044831 |