

Certificat d'inici d'actuacions de formació professional per a l'ocupació

Dades de l'entitat beneficiària

Nom entitat

NIF

CENS

Dades de la persona que representa legalment l'entitat sol·licitant

Nom i cognoms

NIF

Càrrec

CERTIFICO:

Que, a data de de 20 , l'entitat que represento ha iniciat les actuacions formació professional per a l'ocupació de l'acció formativa:

Nom de l'acció

Referència GIA

, d'acord amb la Resolució ² EMT/ / .

- Acció formativa iniciada
- Informació i/o selecció
- alumnes Contractació de
- personal docent
- Programació i planificació didàctica
- Altres, especificar: _____

La signatura d'aquest formulari implica que heu llegit la informació bàsica de protecció de dades

Signatura de la persona que representa legalment a l'entitat beneficiària

Informació bàsica sobre protecció de dades del tractament: Base de dades de subvencions i ajuts.

Responsable del tractament: Direcció del Servei Públic d'Ocupació de Catalunya.

Finalitat: Gestionar els expedients de subvencions i ajuts del SOC.

Drets de les persones interessades: Podeu sol·licitar l'accés i la rectificació de les vostres dades, així com la supressió o la limitació del tractament quan sigui procedent i l'oposició. Procediment per exercir els vostres drets a <https://serveiocupacio.gencat.cat/ca/soc/proteccio-de-dades/dret-de-les-persones-interessades/>

Informació addicional: <http://serveiocupacio.gencat.cat/ca/soc/proteccio-de-dades/>

1. Indiqueu l'IDENTIFICADOR DE L'EXPEDIENT SOCXXX/XX/XXXXX que consta en la resolució d'atorgament

2. Indiqueu la convocatòria que correspongui.