**MINISTERIO**

**DE INCLUSIÓN,**

**SEGURIDAD SOCIAL**

**Y MIGRACIONES**



# https://identitatcorporativa.gencat.cat/web/.content/Documentacio/descarregues/identificacio/BN/idbh_cat_bn.png*Espai reservat per al segell de registre d'entrada*

*Espacio reservado para el sello de registro de entrada*

# ANNEX III (H)

## Gestió col·lectiva de contractacions en origen 2025

*Sol·licitud d'autorització per a formació i obtenció de*

*certificació d'aptitud professional o habilitació específica*

*requerida i vinculació amb oferta laboral condicionada*

# ANEXO III (H)

## Gestión colectiva de contrataciones en origen 2025

*Solicitud de autorización para formación y obtención de*

*certificación de aptitud profesional o habilitación específica*

*requerida y vinculación con oferta laboral condicionada*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **SOL·LICITUD NÚM / SOLICITUD N.º:**  | **🞏 Per a formació de migració circular / Para formación de migración circular****🞏** **Per a formació de migració estable / Para formación de migración estable** | **Sector activitat / Sector actividad:** | **País d'origen / País de origen:** | **Àmbit geogràfic / Ámbito geográfico:** |
| **Ocupació / Ocupación:**  | **C.N.O.-SISPE:**  | **Núm. de llocs / Nº de puestos:**  |

### DADES DE L’EMPRESA SOL·LICITANT / DATOS DE LA EMPRESA SOLICITANTE

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NIF/CIF** | **C.C.C. Seg. Social** | **Tel. fix / Tel. fijo** | **Tel. mòbil / Tel. móvil** | Fax | Correu electrònic / Correo electrónico |
| **Denominació social / Denominación Social** | **Activitat empresarial / Actividad empresarial** |
| **Domicili social en la província / Domicilio social en la provincia** | **Localitat / Localidad** | **Cod. postal**  |
| **Província / Provincia** | **Nom i cognoms del/la representant legal / Nombre y apellidos del/la representante legal** | **DNI/NIF/NIE** |

### REQUISITS DE LES PERSONES CANDIDATES / REQUISITOS DE LAS PERSONAS CANDIDATAS

|  |  |
| --- | --- |
| **I. Formació Acadèmica i/o Professional / Formación Académica y/o Profesional** |  |
| **II. Experiència Professional / Experiencia Profesional** |  |
| **III. Permís de conduir / Permiso de conducir** |  |
| **IV. idioma o idiomes / Idioma o idiomas** |  |
| **III. Altres aptituds o coneixements / Otras aptitudes o conocimientos** |  |

### FORMACIÓ / FORMACIÓN

|  |  |
| --- | --- |
| I. Titulació / Titulación |  |
| **II. Denominació completa del programa formatiu o dels estudis / Denominación completa del programa formativo o de los estudios:** |  |
| **III. Entitat que imparteix la formació / Entidad que imparte la formación** |  |
| **IV. Adreça de l’Entitat o Centre Formatiu / Dirección de la Entidad o Centro Formativo** |  |
| **V. Durada de la formació / Duración de la formación** |  |
| **VI. Data de matriculació prevista i termini de matriculació dels estudis / Fecha de matriculación prevista y plazo de matriculación de los estudios** |  |

### CONDICIONS DE L’OFERTA PREVISTA / CONDICIONES DE LA OFERTA PREVISTA

|  |  |
| --- | --- |
| I. Localitat i província del centre de treball / Localidad y provincia del centro de trabajo |  |
| **II. Domicili de l'allotjament durant la formació / Domicilio del alojamiento durante la formación:** |  |
| **III. Data prevista d'inici de l'activitat / formativa / Fecha prevista de inicio de la actividad / formativa:** | **……. / ……. / …………** | **IV. Data de finalització d'activitat formativa / Fecha de fin de actividad formativa:** | **……. / ……. / …………** |
|  |  |  |  |
| **V. Categoria professional / Categoría profesional** |  |
| **VI. Salari / Salario:** | **Salari brut / Salario bruto: .................... €**  **diaris / diarios**  **setmanals / semanales** **mensuals / mensuales por …… pagas**  **anual** | **Salari base / Salario base: ............................ €** |
| **Complements salarials / Complementos salariales:** | **Descomptes salarials / Descuentos salariales:** |
| **VII. Tipus de jornada / Tipo de jornada:** | **Completa**  **Parcial**  |
| **VIII. Horari i descansos / Horario y descansos**  |  |
| **IX. A càrrec de l’empresa / A cargo de la empresa:** | **Allotjament / Alojamiento: sí**  **no**  **Viatge de tornada / Viaje de vuelta: sí**  **no** **Manutenció / Manutención: sí**  **no**  |
| **X. Despeses a càrrec de la persona treballadora / Gastos a cargo de la persona trabajadora:** | **Allotjament / Alojamiento: ……… €/mes; Altres / Otros:………….** | **Bitllet de tornada / Billete viaje de vuelta (art. 170.1 4º RD 557/2011 de 20 abril): ……………… €** |
| **XI. Formació en origen / Formación en origen** | **sí**  **no**  | **XII. Adjunteu memòria de la formació / Acompaña memoria de la formación: sí**  **no**  |
| **XIII. Altes condicions / Otras condiciones:** |  | **XIV. Període de prova / Periodo de prueba** **sí**  **durada / duración: ………………….. no**  |
| **Conveni Col·lectiu aplicable, si és el cas (denominació i àmbit territorial) / Convenio Colectivo aplicable, en su caso (denominación y ámbito territorial):** | **Publicació del Conveni (ratlli el que no correspongui) / Publicación del Convenio (tache lo que no corresponda):****B.O.E./ B.O.C.A./B.O.P. (NÚM i Data) / B.O.E./ B.O.C.A./B.O.P. (Nº y Fecha):** |

### DADES PER A LA SELECCIÓ DE LES PERSONES TREBALLADORES / DATOS PARA LA SELECCIÓN DE LOS/LAS TRABAJADORES/AS

|  |  |
| --- | --- |
| Representant / Representante: sí  no **Nom i cognoms del/la representant / Nombre y apellidos del/la representante:** | **Telèfon de contacte / Teléfono de contacto:** |
| **Nombre de candidats/es per cada lloc / Número de candidatos/as por puesto:** | **Prova pràctica / Prueba práctica: sí**  **no** **Especifiqueu-la / Especifíquela:** |

|  |  |
| --- | --- |
| El/La representant legal signant de la present sol·licitud de gestió d'oferta formativa i autorització de residència sense habilitació per treballar DECLARA que l'empresa ocupadora accepta la seva vinculació a l'oferta laboral que s'indica, en el marc de la regulació GECCO, i queda condicionada la consegüent autorització de residència i treball a la superació de la formació i obtenció de la certificació d’aptitud o habilitació professional.Així mateix, DECLARA que l'organització empresarial/empresa no es troba incursa en cap dels supòsits de denegació d'una sol·licitud d'autorització de residència i treball per compte d'altri continguts a l'art. 69.1.b), c) i g) del Reglament de la Llei Orgànica 4/2000 aprovat pel Reial Decret 557/2011 de 20 d'abril, i consent la comprovació de les seves dades d'identitat i domicili al Sistema de Verificació de Dades d'Identitat : sí  no  (En cas de no consentir, haurà d'aportar còpia autèntica del DNI o de la TIE).De conformitat amb el que s'estableix en la Llei orgànica 3/2018 de 6 de desembre, de protecció de dades personals i garantia dels drets digitals, se us informa que les dades subministrades pels interessats en aquest formulari, necessàries per a resoldre la seva petició, passaran a formar part del tractament els destinataris del qual seran els òrgans de l'Administració General de l'Estat amb competències en estrangeria. Són responsables del tractament d’aquestes dades la Direcció General de Gestió Migratòria i les Delegacions o Subdelegacions del Govern. La persona interessada té dret a accedir, modificar, sol·licitar la portabilitat o suprimir les seves dades, així com a retirar el seu consentiment, en qualsevol moment. Així mateix, les persones interessades tenen dret a presentar una reclamació davant l'Agència Espanyola de Protecció de Dades si el seu requeriment no és atès. El tractament de les dades es realitzarà sobre la base de l'exercici de poders públics autoritzat per la Disposició addicional cinquena de la Llei orgànica 4/2000, d'11 de gener, sobre drets i llibertats dels estrangers a Espanya i la seva integració social.En expedients en els quals intervingui la Generalitat de Catalunya en qualitat d'Administració competent en matèria d'autoritzacions de treball, també és **responsable** del tractament de les dades personals la Direcció General de Relacions Laborals, Treball Autònom, Seguretat i Salut Laboral del Departament d'Empresa i Treball de la Generalitat de Catalunya. La **finalitat** és la tramitació i resolució de les sol·licituds de gestió col·lectiva de contractacions en origen i les corresponents autoritzacions de treball a les persones estrangeres que exerceixin o hagin d'exercir la seva relació laboral a Catalunya. La **legitimació** per al tractament d'aquestes dades és el compliment de l'obligació legal que concerneix el responsable dels mateixos per a la tramitació i resolució dels expedients esmentats. Quant a altres **destinataris/àries**, s'informa que les dades s'han de cedir a administracions públiques amb competència en la matèria, a altres òrgans de l'administració pública, a forces i cossos de seguretat i, en el seu cas, a òrgans judicials. Les persones interessades poden exercir els seus drets accedint a les seves dades, rectificar-los o suprimir-los, oposar-se al seu tractament i sol·licitar-ne l’ús limitat, quan sigui procedent. Per a exercir aquests drets, han de dirigir un escrit a la Subdirecció General de Personal, Organització i Prevenció de Riscos Laborals per correu postal (passeig de Gràcia, 105, 08008 Barcelona) o correu electrònic (dirigit a protecciodedades.empresa@gencat.cat i signat electrònicament amb DNI electrònic o certificat digital reconegut). Podeu consultar informació addicional clicant a l'enllaç següent:<https://treball.gencat.cat/ca/informacio/proteccio-dades/tractaments/llistat-unitats/relacions-laborals/estrangeres/> Amb la vostra signatura, autoritzeu explícitament la unitat responsable per al tractament de categories especials de dades amb les finalitats indicades. | El/La representante legal firmante de la presente solicitud de gestión de oferta formativa y autorización de residencia sin habilitación para trabajar DECLARA que la empresa empleadora acepta la vinculación de la misma a la oferta laboral que se indica, en el marco de la regulación GECCO, quedando condicionada la consiguiente autorización de residencia y trabajo a la superación de la formación y obtención de la certificación de aptitud o habilitación profesional.Asimismo, DECLARA que la organización empresarial/empresa no se encuentra incursa en ninguno de los supuestos de denegación de una solicitud de autorización de residencia y trabajo por cuenta ajena contenidos en el art. 69.1.b), c) y g) del Reglamento de la Ley Orgánica 4/2000 aprobado por Real Decreto 557/2011 de 20 de abril, y consiente la comprobación de sus datos de identidad y domicilio en el Sistema de Verificación de Datos de Identidad: sí  no  (En caso de no consentir, deberá aportar copia auténtica del D.N.I. o T.I.E.).De conformidad con lo establecido en la Ley Orgánica 3/2018 de 6 de diciembre, de protección de datos personales y garantía de los derechos digitales, se le informa de que los datos que suministren los/las interesados/as en este formulario, necesarios para resolver su petición, pasarán a formar parte del tratamiento cuyos destinatarios serán los órganos de la Administración General del Estado con competencias en extranjería, siendo responsables del mismo la Dirección General de Gestión Migratoria y las Delegaciones o Subdelegaciones del Gobierno. El/La interesado/a tiene derecho a acceder, modificar, solicitar portabilidad o suprimir sus datos, así como a retirar su consentimiento en cualquier momento. Asimismo, tiene derecho a presentar una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos si su requerimiento no es atendido. El tratamiento de los datos se realizará sobre la base del ejercicio de poderes públicos autorizado por la Disposición adicional quinta de la Ley Orgánica 4/2000, de 11 de enero, sobre derechos y libertades de los extranjeros en España y su integración social.En expedientes en los que intervenga la Generalitat de Catalunya en calidad de Administración competente en materia de autorizaciones de trabajo, también es **responsable** del tratamiento de los datos personales la Dirección General de Relaciones Laborales, Trabajo Autónomo, Seguridad y Salud Laboral del Departamento de Empresa y Trabajo de la Generalitat de Catalunya. La **finalidad** es la tramitación y resolución de las solicitudes de gestión colectiva de contrataciones en origen y las correspondientes autorizaciones de trabajo a las personas extranjeras que ejerzan o deban ejercer su relación laboral en Catalunya. La **legitimación** para el tratamiento de estos datos es el cumplimiento de la obligación legal que concierne al responsable de los mismos para la tramitación y resolución de los expedientes mencionados. En cuanto a otros/as **destinatarios/as**, se informa que se deben ceder los datos a administraciones públicas con competencia en la materia, a otros órganos de la administración pública, a fuerzas y cuerpos de seguridad y, en su caso, a órganos judiciales. Las personas interesadas pueden ejercer sus **derechos** accediendo a sus datos, rectificarlos o suprimirlos, oponerse al tratamiento y solicitar su uso limitado, cuando sea procedente. Para ejercer tales derechos, deben dirigir un escrito a la Subdirección General de Personal, Organización y Prevención de Riesgos Laborales por correo postal (passeig de Gràcia, 105, 08008 Barcelona) o correo electrónico (dirigido a protecciodedades.empresa@gencat.cat y firmado electrónicamente con DNI electrónico o certificado digital reconocido). Pueden consultar **información adicional** clicando en el enlace siguiente:<https://treball.gencat.cat/ca/informacio/proteccio-dades/tractaments/llistat-unitats/relacions-laborals/estrangeres/> Con su firma, usted autoriza explícitamente la unidad responsable para el tratamiento de categorías especiales de datos con las finalidades indicadas. |

**.............................., a ................, de ......................................de 2025**

# El/la representant legal de l'empresa/organització empresarial

# El/la Representante Legal de la Empresa/Organización Empresarial

**Signat / Firmado:..........................................................................................**

# IMPRÈS GRATUÏT. PROHIBIDA LA SEVA VENDA. EMPLENEU-LO A MÀQUINA O AMB LLETRA D'IMPREMTA I PRESENTEU-NE TRES EXEMPLARS.

# IMPRESO GRATUITO. PROHIBIDA SU VENTA. RELLÉNESE A MÁQUINA O CON LETRA DE IMPRENTA Y PRESÉNTENSE TRES EJEMPLARES.

**MINISTERIO**

**DE INCLUSIÓN,**

**SEGURIDAD SOCIAL**

**Y MIGRACIONES**



# ANNEX III (H) Continuació

## Gestió col·lectiva de contractacions en origen 2025

*Sol·licitud d'autorització per a formació i obtenció de*

*certificació d'aptitud professional o habilitació específica*

*requerida i vinculació amb oferta laboral condicionada*

# ANEXO III (H) Continuación

## Gestión colectiva de contrataciones en origen 2025

*Solicitud de autorización para formación y obtención de*

*certificación de aptitud profesional o habilitación específica*

*requerida y vinculación con oferta laboral condicionada*

### DESCRIPCIÓ DE L'OFERTA QUE ES VINCULA A LA SOL·LICITUD D'AUTORITZACIÓ PER A FORMACIÓ / DESCRIPCIÓN DE LA OFERTA QUE SE VINCULA A LA SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA FORMACIÓN

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **OFERTA VINCULADA NÚM. / OFERTA VINCULADA N.º:**  | **🞏 Per a migració circular / Para migración circular****🞏 Per a migració estable / Para migración estable** | **Sector d’activitat / Sector actividad:** | **Àmbit geogràfic / Ámbito geográfico:** |
| **Ocupació /Ocupación:**  | **C.N.O.-SISPE:**  | **Núm. de llocs / Nº de puestos:**  |

### DADES DE L'EMPRESA OFERENT / DATOS DE LA EMPRESA OFERTANTE

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NIF/CIF** | **C.C.C. Seg. Social** | **Tel. fix / fijo** | **Tel. mòbil / móvil** | Fax | Correu electrònic / Correo electrónico |
| **Denominació social / Denominación Social** | **Activitat empresarial / Actividad empresarial** |
| **Domicili social en la província / Domicilio social en la provincia** | **Localitat / Localidad** | **Cod. postal** |
| **Província / Provincia** | **Nom i cognoms del/la representant legal / Nombre y apellidos del/la representante legal** | **DNI/NIF/NIE** |

### CONDICIONS DE L’OFERTA LABORAL VINCULADA / CONDICIONES DE LA OFERTA LABORAL VINCULADA

|  |  |
| --- | --- |
| I. Localitat i província del centre de treball / Localidad y provincia del centro de trabajo |  |
| **II.Domicili de l’allotjament / Domicilio del alojamiento:** |  |
| **III. Data prevista de l’inici de l’activitat / Fecha prevista de inicio de la actividad** | **……. / ……. / …………** | **IV. Data de finalització de l’activitat/ Fecha de fin de actividad:** | **……. / ……. / …………** |
| **V. Categoria professional / Categoría profesional**  |  |
| **VI. Salari / Salario** | **Salari brut / Salario bruto: ………..……. €**  **diari / diario.**  **setmanal / semanal. Mensual per……pagues mensual por …... pagas.**  **anual.** | **Salari base / Salario base: ………..……. €** |
| **Complements salarials / Complementos salariales** | **Descomptes salarials / Descuentos salariales** |
| **VII. Tipus de jornada/ Tipo de jornada** | **Completa**  **Parcial**  |
| **VIII. Horari i descansos / Horario y descansos**  |  |
| **IX. A càrrec de l’empresa / A cargo de la empresa:** | **Allotjament / Alojamiento: sí**  **no**  **Viatge de tornada/ Viaje de vuelta: sí**  **no** **Manutenció / Manutención: sí**  **no**  |
| **X. Despeses a càrrec de la persona treballadora / Gastos a cargo de la persona trabajadora:** | **Allotjament /Alojamiento: ……… €/mes;** **Altres / Otros: …………….** | **Bitllet viatge de tornada / Billete viaje de vuelta (art. 170.1.4º) R.D.557/2011 de 20 abril): ……………… €** |
| **XI. Formació en origen / Formación en origen** | **sí**  **no**  | **XII. Adjunta memòria de la formació / Acompaña memoria de la formación: sí**  **no**  |
| **XIII. Altres condicions / Otras condiciones**  |  | **XIV. Període de prova / Periodo de prueba: sí**  **no** **Durada / Duración: ……...………………….** |
| **Conveni Col·lectiu aplicable (denominació i àmbit) / Convenio Colectivo aplicable (denominación y ámbito territorial)** | **Publicació del Conveni (ratlli el que no correspongui) / Publicación del Convenio (tache lo que no corresponda):****BOE / DOGC / BOCA / BOP (núm. i data / nº y fecha):** |

### RELACIÓ DE TREBALLADORS/ES (només si és una oferta nominativa, s'emplenarà aquest apartat en el corresponent annex III [C], d'oferta nominativa per a l'autorització de residència i treball, que s'ha de presentar juntament amb la sol·licitud d'autorització de residència temporal per a la formació. En l’esmentat annex III [C], les dades marcades amb \* són OBLIGATÒRIES, de manera que la seva omissió podria impedir la tramitació de l’expedient).

### RELACIÓN DE TRABAJADORES/AS (Sólo si es oferta nominativa, se cumplimentará este apartado en el correspondiente anexo III (C) de oferta nominativa para la autorización de residencia y trabajo, que se debe presentar junto a la solicitud de autorización de residencia temporal para la formación. En aquél, los datos marcados con \* serán OBLIGATORIOS, su omisión podría impedir la tramitación.

**(Cal que exposeu la informació següent per ordre alfabètic d’acord amb els cognoms. En cas que sigui necessari, podeu indicar “VEURE ANNEX” i incorporar la relació completa a l'annex IV adjunt).**

**(Disponer la información ordenada alfabéticamente por apellidos. En caso necesario, indicar “VER ANEXO” e incorporar relación completa en anexo IV adjunto).**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Cognoms / Apellidos\*** | **Nom / Nombre\*** | **Sexe (H/D / Sexo\*****(V/M)** | **NIE****(\*en cas de tenir-lo / en caso de tenerlo)** | **Núm. de Passaport / Nº Pasaporte\*** | **Data d’expiració del passaport / Fecha de expiración pasaporte\***(**dd/mm/aaaa)** | **Núm. de la cèdula d’identitat / Nº/Cédula de** **Identidad Nacional\*** | **Data de naixement / Fecha de nacimiento\***(**dd/mm/aaaa)** | **Localitat de naixement / Localidad de nacimiento\*** | **Nom del pare / Nombre del Padre** | **Nom de la mare / Nombre de la Madre** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| El/La representant legal signant de la present sol·licitud de gestió d'oferta formativa i autorització de residència sense habilitació per treballar DECLARA que l'empresa ocupadora accepta la seva vinculació a l'oferta laboral que s'indica, en el marc de la regulació GECCO, i queda condicionada la consegüent autorització de residència i treball a la superació de la formació i obtenció de la certificació d’aptitud o habilitació professional.Així mateix, DECLARA que l'organització empresarial/empresa no es troba incursa en cap dels supòsits de denegació d'una sol·licitud d'autorització de residència i treball per compte d'altri continguts a l'art. 69.1.b), c) i g) del Reglament de la Llei Orgànica 4/2000 aprovat pel Reial Decret 557/2011 de 20 d'abril, i consent la comprovació de les seves dades d'identitat i domicili al Sistema de Verificació de Dades d'Identitat : sí  no  (En cas de no consentir, haurà d'aportar còpia autèntica del DNI o de la TIE).De conformitat amb el que s'estableix en la Llei orgànica 3/2018 de 6 de desembre, de protecció de dades personals i garantia dels drets digitals, se us informa que les dades subministrades per les persones interessades en aquest formulari, necessàries per a resoldre la seva petició, passaran a formar part del tractament els destinataris del qual seran els òrgans de l'Administració General de l'Estat amb competències en estrangeria. Són responsables del tractament d’aquestes dades la Direcció General de Gestió Migratòria i les Delegacions o Subdelegacions del Govern. La persona interessada té dret a accedir, modificar, sol·licitar la portabilitat o suprimir les seves dades, així com a retirar el seu consentiment, en qualsevol moment. Així mateix, les persones interessades tenen dret a presentar una reclamació davant l'Agència Espanyola de Protecció de Dades si el seu requeriment no és atès. El tractament de les dades es realitzarà sobre la base de l'exercici de poders públics autoritzat per la Disposició addicional cinquena de la Llei orgànica 4/2000, d'11 de gener, sobre drets i llibertats dels estrangers a Espanya i la seva integració social.En expedients en els quals intervingui la Generalitat de Catalunya en qualitat d'Administració competent en matèria d'autoritzacions de treball, també és **responsable** del tractament de les dades personals la Direcció General de Relacions Laborals, Treball Autònom, Seguretat i Salut Laboral del Departament d'Empresa i Treball de la Generalitat de Catalunya. La **finalitat** és la tramitació i resolució de les sol·licituds de gestió col·lectiva de contractacions en origen i les corresponents autoritzacions de treball a les persones estrangeres que exerceixin o hagin d'exercir la seva relació laboral a Catalunya. La **legitimació** per al tractament d'aquestes dades és el compliment de l'obligació legal que concerneix el responsable dels mateixos per a la tramitació i resolució dels expedients esmentats. Quant a altres **destinataris/àries**, s'informa que les dades s'han de cedir a administracions públiques amb competència en la matèria, a altres òrgans de l'administració pública, a forces i cossos de seguretat i, en el seu cas, a òrgans judicials. Les persones interessades poden exercir els seus drets accedint a les seves dades, rectificar-los o suprimir-los, oposar-se al seu tractament i sol·licitar-ne l’ús limitat, quan sigui procedent. Per a exercir aquests **drets**, han de dirigir un escrit a la Subdirecció General de Personal, Organització i Prevenció de Riscos Laborals per correu postal (passeig de Gràcia, 105, 08008 Barcelona) o correu electrònic (dirigit a protecciodedades.empresa@gencat.cat i signat electrònicament amb DNI electrònic o certificat digital reconegut). Podeu consultar **informació addicional** clicant a l'enllaç següent:<https://treball.gencat.cat/ca/informacio/proteccio-dades/tractaments/llistat-unitats/relacions-laborals/estrangeres/> Amb la vostra signatura, autoritzeu explícitament la unitat responsable per al tractament de categories especials de dades amb les finalitats indicades. | El/La representante legal firmante de la presente solicitud de gestión de oferta formativa y autorización de residencia sin habilitación para trabajar DECLARA que la empresa empleadora acepta la vinculación de la misma a la oferta laboral que se indica, en el marco de la regulación GECCO, quedando condicionada la consiguiente autorización de residencia y trabajo a la superación de la formación y obtención de la certificación de aptitud o habilitación profesional.Asimismo, DECLARA que la organización empresarial/empresa no se encuentra incursa en ninguno de los supuestos de denegación de una solicitud de autorización de residencia y trabajo por cuenta ajena contenidos en el art. 69.1.b), c) y g) del Reglamento de la Ley Orgánica 4/2000 aprobado por Real Decreto 557/2011 de 20 de abril, y consiente la comprobación de sus datos de identidad y domicilio en el Sistema de Verificación de Datos de Identidad: sí  no  (En caso de no consentir, deberá aportar copia auténtica del D.N.I. o T.I.E.).De conformidad con lo establecido en la Ley Orgánica 3/2018 de 6 de diciembre, de protección de datos personales y garantía de los derechos digitales, se le informa de que los datos que suministren los/las interesados/as en este formulario, necesarios para resolver su petición, pasarán a formar parte del tratamiento cuyos destinatarios serán los órganos de la Administración General del Estado con competencias en extranjería, siendo responsables del mismo la Dirección General de Gestión Migratoria y las Delegaciones o Subdelegaciones del Gobierno. El/La interesado/a tiene derecho a acceder, modificar, solicitar portabilidad o suprimir sus datos, así como a retirar su consentimiento en cualquier momento. Asimismo, tiene derecho a presentar una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos si su requerimiento no es atendido. El tratamiento de los datos se realizará sobre la base del ejercicio de poderes públicos autorizado por la Disposición adicional quinta de la Ley Orgánica 4/2000, de 11 de enero, sobre derechos y libertades de los extranjeros en España y su integración social.En expedientes en los que intervenga la Generalitat de Catalunya en calidad de Administración competente en materia de autorizaciones de trabajo, también es **responsable** del tratamiento de los datos personales la Dirección General de Relaciones Laborales, Trabajo Autónomo, Seguridad y Salud Laboral del Departamento de Empresa y Trabajo de la Generalitat de Catalunya. La **finalidad** es la tramitación y resolución de las solicitudes de gestión colectiva de contrataciones en origen y las correspondientes autorizaciones de trabajo a las personas extranjeras que ejerzan o deban ejercer su relación laboral en Catalunya. La **legitimación** para el tratamiento de estos datos es el cumplimiento de la obligación legal que concierne al responsable de los mismos para la tramitación y resolución de los expedientes mencionados. En cuanto a otros/as **destinatarios/as**, se informa que se deben ceder los datos a administraciones públicas con competencia en la materia, a otros órganos de la administración pública, a fuerzas y cuerpos de seguridad y, en su caso, a órganos judiciales. Las personas interesadas pueden ejercer sus **derechos** accediendo a sus datos, rectificarlos o suprimirlos, oponerse al tratamiento y solicitar su uso limitado, cuando sea procedente. Para ejercer tales derechos, deben dirigir un escrito a la Subdirección General de Personal, Organización y Prevención de Riesgos Laborales por correo postal (passeig de Gràcia, 105, 08008 Barcelona) o correo electrónico (dirigido a protecciodedades.empresa@gencat.cat y firmado electrónicamente con DNI electrónico o certificado digital reconocido). Pueden consultar **información adicional** clicando en el enlace siguiente:<https://treball.gencat.cat/ca/informacio/proteccio-dades/tractaments/llistat-unitats/relacions-laborals/estrangeres/> Con su firma, usted autoriza explícitamente la unidad responsable para el tratamiento de categorías especiales de datos con las finalidades indicadas. |

**.............................., a ................, de ......................................de 2025**

# El/la representant legal de l'empresa/organització empresarial

# El/la Representante Legal de la Empresa/Organización Empresarial

**Signat / Firmado:..........................................................................................**

# IMPRÈS GRATUÏT. PROHIBIDA LA SEVA VENDA. EMPLENEU-LO A MÀQUINA O AMB LLETRA D'IMPREMTA I PRESENTEU-NE TRES EXEMPLARS.

# IMPRESO GRATUITO. PROHIBIDA SU VENTA. RELLÉNESE A MÁQUINA O CON LETRA DE IMPRENTA Y PRESÉNTENSE TRES EJEMPLARES.