



## CONVOCATORIA 2016 PARA PLANES DE FORMACIÓN, DE ÁMBITO ESTATAL PREVISTOS EN LA RESOLUCIÓN DE 17/08/2016 DEL SERVICIO PÚBLICO DE EMPLEO ESTATAL ASISTENCIA DE PARTICIPANTES DESEMPLEADOS QUE SOLICITAN BECAS/AYUDAS № AF \_\_\_\_\_\_ № GRUPO \_\_\_\_ Nº DE EXPEDIENTE: F2016 \_\_\_\_\_\_ AA ENTIDAD SOLICITANTE: \_\_\_ CIF:\_\_\_\_ La entidad beneficiaria del plan de formación indicado en el encabezamiento, acredita la veracidad de los datos de asistencia de participantes expresados en este impreso. DENOMINACIÓN DE LA ACCIÓN FORMATIVA: \_\_\_ FECHA INICIO: \_\_\_\_/ \_\_\_\_ FECHA FIN: \_\_\_\_/ \_\_\_\_ CENTRO DE FORMACIÓN TEÓRICA .... LOCALIDAD CP\_ CENTRO DE FORMACIÓN PRÁCTICA \_\_\_\_\_ LOCALIDAD CP\_ OBSERVACIONES: \_ DÍAS DE DÍAS DE ASISTENCIA **ASISTENCIA** NOMBRE 1º APELLIDO 2º APELLIDO NIF / NIE FORMACIÓN FORMACIÓN TEÓRICA PRÁCTICA

En	a	de	de 201
<u>-                                    </u>	<u> </u>	ac	- GC LCI

Firma y sello de la entidad





En cumplimiento de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, y su Reglamento de Desarrollo, le informamos de que los datos facilitados por Vd. serán incorporados a un fichero cuyo responsable es el **SERVICIO PÚBLICO DE EMPLEO ESTATAL**, y que se encuentra debidamente inscrito ante el Registro General de la Agencia Española de Protección de Datos; con la exclusiva finalidad de realizar el seguimiento y control de las ayudas correspondientes a las iniciativas de formación profesional para el empleo.

Le comunicamos que podrá ejercer en cualquier momento sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición a que haya lugar sobre los mismos, mediante escrito dirigido a la siguiente dirección: C/ Torrelaguna, 56 CP 28027 Madrid.