

**CONVOCATORIA PARA LA CONCESIÓN DE SUBVENCIONES PÚBLICAS PARA LA EJECUCIÓN DE PROGRAMAS DE FORMACIÓN DE ÁMBITO ESTATAL, DIRIGIDOS PRIORITARIAMENTE A LAS PERSONAS OCUPADAS**

**ANEXO V**

**Declaración responsable para inscribir la entidad de formación en especialidades formativas, a impartir en modalidad teleformación**

*(Se presentará una declaración responsable por cada instalación de impartición, debiendo referenciar todas las especialidades formativas a inscribir)*

**Datos de la Entidad que realiza la inscripción**

**RAZÓN SOCIAL (Solicitante/Agrupada):** \_\_\_\_\_

**CIF/NIF/NIE:** \_\_\_\_\_

**DOMICILIO:**

**TIPO DE VÍA PÚBLICA:** \_\_\_\_\_ **NOMBRE DE LA VÍA PÚBLICA:** \_\_\_\_\_

(Calle, plaza, avenida, etc.):

**NÚMERO:** \_\_\_\_\_ **ESCALERA:** \_\_\_\_\_ **PISO:** \_\_\_\_\_ **LETRA/Nº PUERTA:** \_\_\_\_\_

**CÓDIGO POSTAL:** \_\_\_\_\_ **MUNICIPIO:** \_\_\_\_\_

**PROVINCIA:** \_\_\_\_\_ **TELÉFONO DE CONTACTO:** \_\_\_\_\_

**CORREO ELECTRÓNICO DE LA PERSONA DE CONTACTO:** \_\_\_\_\_

**Datos del representante legal**

**NOMBRE Y APELLIDOS:** \_\_\_\_\_

**NIF/NIE:** \_\_\_\_\_

**Cargo o representación que ostenta:** \_\_\_\_\_

**Datos de la entidad de formación cuya inscripción se realiza mediante declaración responsable**

**RAZÓN SOCIAL DE LA ENTIDAD** \_\_\_\_\_

**NOMBRE COMERCIAL DE LA INSTALACIÓN/CENTRO A INSCRIBIR:** \_\_\_\_\_

**DOMICILIO:**

**TIPO DE VÍA PÚBLICA:** \_\_\_\_\_ **NOMBRE DE LA VÍA PÚBLICA:** \_\_\_\_\_

(Calle, plaza, avenida, etc.):

**NÚMERO:** \_\_\_\_\_ **ESCALERA:** \_\_\_\_\_ **PISO:** \_\_\_\_\_ **LETRA/Nº PUERTA:** \_\_\_\_\_

**CÓDIGO POSTAL:** \_\_\_\_\_ **MUNICIPIO:** \_\_\_\_\_

**PROVINCIA:** \_\_\_\_\_ **TELÉFONO DE CONTACTO:** \_\_\_\_\_

**CORREO ELECTRÓNICO:** \_\_\_\_\_

**Especialidad/es formativa/s para la/s que se realiza la inscripción:**

*(Identificar la/s especialidad/es con el código y denominación correspondiente así como los datos de acceso a la plataforma de teleformación. Para una correcta identificación, consultar Anexo II. Relación de acciones formativas objeto de financiación para cada sector en [www.fundae.es](http://www.fundae.es) )*

Nº ORDEN	CÓDIGO ESPECIALIDAD	DENOMINACIÓN (Incluir descripción completa)	URL DE LA PLATAFORMA	USUARIO	CONTRASEÑA
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
...					
...					

**DECLARO RESPONSABLEMENTE:**

Que la entidad de formación arriba referenciada, cumple con los requisitos exigidos en la Ley 30/2015, de 9 de septiembre, por la que se regula el Sistema de Formación Profesional para el empleo en el ámbito laboral; en el Real Decreto 694/2017, de 3 de julio, y en la Orden TMS/368/2019, de 28 de marzo que la desarrollan; así como en las demás normas que resultan de aplicación, en particular, la Resolución de 26 de mayo de 2014, del Servicio Público de Empleo Estatal, por la que se regula la inscripción de centros y entidades de formación que imparten, en la modalidad de teleformación, formación profesional para el empleo en el ámbito de gestión del Servicio Público de Empleo Estatal.

Que la entidad de formación arriba referenciada, cumple lo indicado en el artículo 5 de la citada Resolución de 26 de mayo de 2014, de acuerdo con lo establecido en el/los programa/s formativo/s correspondiente/s, lo que garantiza su solvencia técnica para impartir, en modalidad de teleformación, la formación de la/s especialidad/es formativa/s indicada/s, así como la calidad de dicha formación. Asimismo, se compromete a disponer de suficientes formadores que tengan el perfil adecuado para impartir, en modalidad de teleformación, la formación de dichas especialidad/es.

Que de acuerdo con lo establecido en la Disposición adicional quinta de esta Resolución, en las especialidades formativas para esta convocatoria, el contenido formativo de las mismas estará alojado en las plataformas de teleformación con anterioridad al inicio de la actividad formativa.

Que son ciertos los datos que se consignan en la presente declaración que se suscribe para inscribir la entidad de formación identificada, para la impartición de las especialidades formativas indicadas, asumiendo en caso contrario las responsabilidades que pudieran derivarse de su inexactitud.

Asimismo, conforme al Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo de 27 de abril de 2016 relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos y por el que se deroga la Directiva 95/46/CE (RGPD) así como en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, el firmante declara y manifiesta ante la entidad beneficiaria que da su consentimiento en los términos previstos en el artículo 7 RGPD, para que sus datos sean tratados por el beneficiario de la subvención a efectos de la ejecución y justificación de los programas de formación subvencionados, así como por el Servicio Público de Empleo Estatal, en su condición de responsable del tratamiento de los datos personales que aquí se proporcionan con la finalidad de gestionar las tareas derivadas de la solicitud, gestión, financiación, control, seguimiento y evaluación de éstas y, en su caso, cederlos a los Organismos previstos a efectos de completar su gestión. El interesado podrá ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, supresión y portabilidad de sus datos, limitación y oposición al tratamiento, así como a no ser objeto de decisiones basadas únicamente en el tratamiento automatizado de sus datos, cuando procedan, ante el responsable del tratamiento, mediante notificación por escrito dirigida al Servicio Público de Empleo Estatal, en calle Condesa de Venadito, n.º 9. 28027 Madrid o a través del correo electrónico de su Delegado de protección de datos: [dpd@mitramiss.es](mailto:dpd@mitramiss.es).

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 202\_\_\_\_

**Fdo.:**  
**Representante Legal, Nombre y Apellidos**  
**(Firma visible y electrónica)**