

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

**ANEXO IV**

**Declaración responsable para inscribir la entidad de formación en especialidades formativas, a impartir en modalidad presencial/aula virtual**

*(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 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 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. 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 DE LA ESPECIALIDAD FORMATIVA	DENOMINACIÓN (Incluir descripción completa)
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, cumple lo establecido en la Orden TMS/369/2019, de 28 de marzo, por la que se regula el Registro Estatal de Entidades de Formación del sistema de formación profesional para el empleo en el ámbito laboral, así como los procesos de inscripción de las entidades de formación para impartir especialidades formativas incluidas en el Catálogo de Especialidades Formativas.

Que la entidad de formación arriba referenciada, dispone de suficientes y adecuadas instalaciones (que son propias o de titularidad de terceras entidades privadas o públicas y puede utilizar de forma legítima mediante el correspondiente acuerdo o contrato de disponibilidad) y equipamiento, de acuerdo con lo establecido en el/los programa/s formativo/s correspondiente/s, que garantizan su solvencia técnica para impartir, en modalidad presencial, 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 presencial, la formación de la/s especialidad/es formativa/s referenciada/s.

Que la entidad de formación arriba referenciada garantiza, que la impartición de las especialidades formativas mediante el uso de aula virtual, en su caso, se realizará a través de un sistema de comunicación telemático de carácter síncrono que permita llevar a cabo el proceso de intercambio de conocimientos de las personas que

participan en el aula, asegurando la bidireccionalidad en las comunicaciones en tiempo real, así como un registro de conexiones de los participantes en el aula, fechas y tiempos de conexión, y en el que están habilitados mecanismos de conexión durante la celebración del aula para las actuaciones de seguimiento y control.

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)**