

**DECLARACIÓ D'IMPARTICIÓ D'ACCIONS FORMATIVES D'OFERTA PER ADMINISTRACIONS PÚBLIQUES DEL SNE
DECLARACIÓN DE IMPARTICIÓN DE ACCIONES FORMATIVAS DE OFERTA POR ADMINISTRACIONES PÚBLICAS DEL SNE**

**A DADES DE L'ENTITAT SOL-LICITANT
DATOS DE LA ENTIDAD SOLICITANTE**

RAÓ SOCIAL / RAZÓN SOCIAL		NOM / NOMBRE		NIF
DOMICILI (CARRER/PLAÇA, NÚMERO) / DOMICILIO (CALLE/PLAZA, NÚMERO)				CP
LOCALITAT / LOCALIDAD	PROVÍNCIA / PROVINCIA	TELÈFON / TELÉFONO	CORREU ELECTRÒNIC / CORREO ELECTRÓNICO	
DADES DEL/LA REPRESENTANT LEGAL / DATOS DEL/LA REPRESENTANTE LEGAL				
COGNOMS / APELLIDOS		NOM / NOMBRE		DNI
DOMICILI (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / DOMICILIO (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)				CP
LOCALITAT / LOCALIDAD	PROVÍNCIA / PROVINCIA	TELÈFON / TELÉFONO	CORREU ELECTRÒNIC / CORREO ELECTRÓNICO	

**B DECLARACIÓ
DECLARACIÓN**

Sota la meua responsabilitat, declare que l'entitat, sol·licitant de les subvencions, ha impartit en els dos exercicis anteriors a aquesta convocatòria, en la província de sol·licitud, les següents accions formatives finançades amb fons públics autoritzades per la direcció general competent en matèria de formació professional per a l'ocupació.

Bajo mi responsabilidad, declaro que la entidad, solicitante de las subvenciones, ha impartido en los dos ejercicios anteriores a esta convocatoria, en la provincia de solicitud, las siguientes acciones formativas financiadas con fondos públicos autorizados por la dirección general competente en materia de formación profesional para el empleo.

Codi Código	Denominació Certificat Professionalitat Denominación Certificado Profesionalidad	Mòduls formatius / unitats formatives Módulos formativos / unidades formativas	Denominació Mòduls formatius / unitats formatives Denominación Módulos formativos / unidades formativas	Hores Horas	Data inici Fecha inicio	Data fin Fecha fin	Localitat d'impartició Localidad de impartición	Província Provincia	Organisme /Entitat convocant Organismo /Entidad convocante

De conformitat amb la legislació, europea, i espanyola en protecció de dades de caràcter personal, les dades que ens proporcione seran tractades, com a responsable i en l'exercici de les competències atribuïdes, per LABORA Servei Valencià d'Ocupació i Formació, amb la finalitat de gestionar l'objecte d'aquest formulari. Vostè podrà exercir els drets d'accés, rectificació supressió i portabilitat de les seues dades de caràcter personal, limitació i oposició dels tractaments i del fet que no és objecte de decisions individuals automatitzada respecte a les seues dades personals, registrades en aquest organisme, presentant escrit en el registre d'entrada de LABORA. Així mateix, podrà reclamar davant el delegat de Protecció de Dades dpd@gva.es o, si és el cas, davant l'Agència Espanyola de Protecció de Dades, en el cas que entenga que s'ha vulnerat el dret en protecció de dades. Més informació sobre el tractament de les dades en la pàgina web de LABORA <http://www.labora.gva.es/va/proteccio-de-dades>

De conformidad con la legislación, europea, y española en protección de datos de carácter personal, los datos que nos proporcione serán tratados, en calidad de Responsable y en el ejercicio de las competencias atribuidas, por LABORA Servicio Valenciano de Empleo y Formación, con la finalidad de gestionar el objeto de este formulario. Ud. podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación supresión y potabilidad de sus datos de carácter personal, limitación y oposición de los tratamientos y del hecho de no ser objeto de decisiones individuales automatizada respecto a sus datos personales, registrados en este organismo, presentando escrito en el registro de entrada de LABORA. Así mismo, podrá reclamar ante el Delegado de Protección de Datos dpd@gva.es o, en su caso, ante la Agencia Española de Protección de Datos, en el supuesto de entender vulnerado el derecho en protección de datos. Más información sobre el tratamiento de los datos en la página web de LABORA <http://www.labora.gva.es/es/proteccio-de-dades>