

**ANEXO 2**  
**Solicitud de las ayudas económicas para empresas**

<b>DESTINO</b>	Dirección General de Formación Profesional y Enseñanzas Artísticas Superiores
<b>CÓDIGO DIR3</b>	A04026924

**EMPRESA SOLICITANTE**

NIF, NIE o CIF		Nombre	
Dirección postal		Código postal	
Domicilio fiscal			
Centro de trabajo (en caso de ser diferente del domicilio fiscal)			
Dirección electrónica			
Teléfono		Página web	
Empresa con ánimo de lucro	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		
Persona de contacto			

**REPRESENTANTE**

DNI o NIE		Nombre	
Apellido 1		Apellido 2	

**COMPROMISOS**

Me comprometo a:
<input type="checkbox"/> Tener contratado al menos a un alumno de primer curso de un ciclo formativo de formación profesional del sistema educativo en la modalidad dual intensiva con un contrato de formación y aprendizaje o con un contrato de formación en alternancia dentro del periodo comprendido entre el día 1 de septiembre de 2022 y el día 31 de agosto de 2023.
<input type="checkbox"/> Tener contratado a un alumno de segundo curso de un ciclo formativo de formación profesional del sistema educativo en la modalidad dual intensiva con un contrato de formación y aprendizaje o con un contrato de formación en alternancia dentro del periodo comprendido entre el día 1 de septiembre de 2022 y el día 31 de agosto de 2023
<input type="checkbox"/> Nombrar a un tutor encargado de guiar la formación del alumno contratado.
<input type="checkbox"/> Asegurarme de que el tutor del alumno contratado hace el curso de formación para el ejercicio de la acción tutorial organizado por la Cámara Oficial de Comercio, Industria, Servicios y Navegación de Mallorca.

**SOLICITO:**

La ayuda económica para empresas con el fin de mejorar la calidad de las enseñanzas de formación profesional en la modalidad dual intensiva a las Illes Balears.

### INFORMACIÓN SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES

En conformidad con el 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 cuanto al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos y por el cual se deroga la Directiva 95/46/CE (Reglamento general de protección de datos), y con la legislación vigente en materia de protección de datos, se informa del tratamiento de datos personales que contiene esta solicitud.

**Tratamiento de datos.** Los datos personales que contiene esta solicitud serán tratados por la Administración de la Comunitat Autònoma de las Illes Balears.

**Ejercicio de derechos y reclamaciones.** La persona afectada por el tratamiento de datos personales puede ejercer sus derechos de información, de acceso, de rectificación, de supresión, de limitación, de portabilidad, de oposición y de no inclusión en tratamientos automatizados (e, incluso, de retirar el consentimiento, si procede, en los términos que establece el Reglamento general de protección de datos) ante el responsable del tratamiento, mediante el procedimiento «Solicitud de ejercicio de derechos en materia de protección de datos personales», previsto en la Sede Electrónica de la CAIB ([seuelectronica.caib.es](http://seuelectronica.caib.es)).

Una vez recibida la respuesta del responsable o en el supuesto de que no haya respuesta en el plazo de un mes, la persona afectada por el tratamiento de los datos personales puede presentar la «Reclamación de tutela de derechos» ante la Agencia Española de Protección de Datos.

**Delegación de Protección de Datos.** La Delegación de Protección de Datos de la Administración de la Comunitat Autònoma de las Illes Balears tiene la sede en la Consejería de Presidencia, Función Pública e Igualdad (p. Sagrera, 2, 07012 Palma; c/e: [protecciodades@dpd.caib.es](mailto:protecciodades@dpd.caib.es))

....., ..... de ..... de 2022

*[Firma electrónica del representante legal]*

### ANNEX 3

#### Declaración responsable y denegación de autorización de consulta

##### DECLARACIÓN RESPONSABLE

Declaro bajo mi responsabilidad:

*[marque las que correspondan con una X]*

- ☐ Que es cierta y completa la información que se hace constar en esta solicitud y que acepto íntegramente las condiciones de la convocatoria.
- ☐ Que la empresa a la que represento no se encuentra en ninguno de los supuestos establecidos en el artículo 10 del Decreto Legislativo 2/2005, de 28 de noviembre, por el que se aprueba el Texto refundido de la Ley de subvenciones, y en el artículo 13 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, general de subvenciones.
- ☐ Que tampoco ha sido sometida a sanciones administrativas firmes ni de sentencias condenatorias firmes por haber ejercido o tolerado prácticas prohibidas de acuerdo con la Ley 11/2016, de 28 de julio, de igualdad de mujeres y hombres, y de acuerdo con la Ley 8/2016, de 30 de mayo, para garantizar los derechos de lesbianas, gays, trans, bisexuales e intersexuales y para erradicar la LGTBI-fobia, y tampoco ha sido sometida a ninguna de las prohibiciones para ser beneficiaria de las ayudas que establece la normativa específica aplicable en materia de subvenciones.
- ☐ En el supuesto de que la ayuda concedida sea igual o inferior a 3.000 euros, que la empresa a la que represento está al corriente de las obligaciones tributarias y de la Seguridad Social ante la Administración del Estado y de las obligaciones tributarias ante la hacienda autonómica.
- ☐ Que, para la actuación para la que solicito la ayuda:
- ☐ No he solicitado ni he recibido ninguna otra ayuda por el mismo concepto.
- ☐ Sí que he solicitado o he recibido otra ayuda por el mismo concepto.

Organismo	Fecha de resolución	Cuantía
1.		
2.		
3.		

- ☐ Que facilitaré todas las posibles actuaciones de control que se lleven a cabo para comprobar el correcto cumplimiento del objeto de estas ayudas y que puedo acreditar estos datos documentalmente, en caso de que se me exijan.
- ☐ Que los datos bancarios de la empresa que represento, a efectos del ingreso derivado del procedimiento, son los especificados en el modelo normalizado disponible en sede electrónica.

##### DENEGACIÓN DE AUTORIZACIÓN DE CONSULTA

No autorizo:

- ☐ Que se consulten ficheros públicos para acreditar los datos o los documentos mencionados para que puedan ser obtenidos en mi nombre por el órgano competente o autorizado, en el ámbito de la Administración de la Comunidad Autónoma de las Illes Balears, mediante transmisiones telemáticas de datos o de certificados que las sustituyan.
- ☐ Que los datos y los documentos de otras administraciones incluidos en esta comunicación y que no se presentan puedan ser obtenidos por el órgano gestor, mediante transmisiones telemáticas de datos o de certificados que las sustituyan, siempre que se haya establecido por convenio con la Administración competente.

De acuerdo con la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de protección de datos personales y garantía de los derechos digitales, me doy por enterado o enterada de que los datos personales recogidos se incorporarán y se tratarán en un fichero específico, a efectos de gestionar la tramitación de las ayudas y, en todo caso, al efecto estadístico. El órgano responsable del fichero es la Dirección General de Formación Profesional y Enseñanzas Artísticas Superiores.

....., ..... de ..... de 2022

*[Firma electrónica del representante legal]*

**ANEXO 4**  
**Relación de datos y documentos aportados para justificar la concesión de las ayudas para empresas**

**DATOS DE LA EMPRESA**

NIF, NIE o CIF	
Nombre	

**DATOS DE LOS ALUMNOS**

<b>Alumno 1</b>			
Nombre			
Apellido 1		Apellido 2	
Curso		Periodo contratado	
Tutor de empresa asignado			
Documentación que se aporta:			
<input type="checkbox"/> Contrato laboral			
<input type="checkbox"/> Informe de vida laboral de empresa			

<b>Alumno 2</b>			
Nombre			
Apellido 1		Apellido 2	
Curso		Periodo contratado	
Tutor de empresa asignado			
Documentación que se aporta:			
<input type="checkbox"/> Contrato laboral			
<input type="checkbox"/> Informe de vida laboral de empresa			

<b>Alumno 3</b>			
Nombre			
Apellido 1		Apellido 2	
Curso		Periodo contratado	
Tutor de empresa asignado			
Documentación que se aporta:			
<input type="checkbox"/> Contrato laboral			
<input type="checkbox"/> Informe de vida laboral de empresa			

<b>Alumno 4</b>			
Nombre			
Apellido 1		Apellido 2	
Curso		Periodo contratado	
Tutor de empresa asignado			
Documentación que se aporta:			
<input type="checkbox"/> Contrato laboral			
<input type="checkbox"/> Informe de vida laboral de empresa			

<b>Alumno 5</b>			
Nombre			
Apellido 1		Apellido 2	
Curso		Periodo contratado	
Tutor de empresa asignado			
Documentación que se aporta:			
<input type="checkbox"/> Contrato laboral			
<input type="checkbox"/> Informe de vida laboral de empresa			

<b>Alumno 6</b>			
Nombre			
Apellido 1		Apellido 2	
Curso		Periodo contratado	
Tutor de empresa asignado			
Documentación que se aporta:			
<input type="checkbox"/> Contrato laboral			
<input type="checkbox"/> Informe de vida laboral de empresa			

<b>Alumno 7</b>			
Nombre			
Apellido 1		Apellido 2	
Curso		Periodo contratado	
Tutor de empresa asignado			
Documentación que se aporta:			
<input type="checkbox"/> Contrato laboral			

☐ Informe de vida laboral de empresa

**Alumno 8**

Nombre

Apellido 1

Apellido 2

Curso

Periodo contratado

Tutor de empresa asignado

Documentación que se aporta:

☐ Contrato laboral

☐ Informe de vida laboral de empresa

**DATOS DE LOS TUTORES****Tutor 1**

Nombre

Apellido 1

Apellido 2

Alumnos a su cargo:

1.

2.

3.

Documentación que se aporta:

☐ Certificado acreditativo de haber realizado la formación para el ejercicio de la acción tutorial entregado por la Cámara Oficial de Comercio, Industria, Servicios y Navegación de Mallorca como entidad colaboradora.

**Tutor 2**

Nombre

Apellido 1

Apellido 2

Alumnos a su cargo:

1.

2.

3.

Documentación que se aporta:

☐ Certificado acreditativo de haber realizado la formación para el ejercicio de la acción tutorial entregado por la Cámara Oficial de Comercio, Industria, Servicios y Navegación de Mallorca como entidad colaboradora.

**Tutor 3**

Nombre

Apellido 1		Apellido 2	
Alumnos a su cargo:			
1.			
2.			
3.			
Documentación que se aporta:			
<input type="checkbox"/> Certificado acreditativo de haber realizado la formación para el ejercicio de la acción tutorial entregado por la Cámara Oficial de Comercio, Industria, Servicios y Navegación de Mallorca como entidad colaboradora.			