

SUBVENCIÓN PARA EL EMPLEO CON APOYO DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD EN EL MERCADO ORDINARIO DE TRABAJO
Anexo III: Certificado de la entidad empleadora

Don/Doña..... con NIF número....., en nombre y representación de la entidad
con NIF número

CERTIFICA QUE:

Los preparadores laborales que se detallan a continuación desarrollan/desarrollarán en el centro de trabajo denominado,
sito en, las acciones de empleo con apoyo con los siguientes trabajadores con discapacidad manteniendo las fechas
y jornadas que se indican en los Anexos I y II correspondientes:

PREPARADOR LABORAL	NIF del preparador laboral	TRABAJADOR CON DISCAPACIDAD			
		NOMBRE Y APELLIDOS	EDAD	NIVEL DE ESTUDIOS	TIEMPO EN DESEMPLEO

En, a de de

Firma

Los datos personales recogidos en esta solicitud serán incorporados y tratados en el fichero "Subvenciones de la Dirección General de Empleo" de la Comunidad de Madrid, y podrán ser cedidos al Servicio Público de Empleo Estatal, además de otras cesiones previstas en la Ley. El responsable del fichero es el órgano que figura en este documento, ante él podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo lo cual se informa en cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.