**ANEXO IV DE LA CONVOCATORIA**

**Autorización al solicitante de las ayudas para cesión de datos**

**y comunicación a Fondo Social Europeo**

**Diario Oficial de la Generalitat Valenciana (nº 8283 y fecha 27/04/2018)**

D/DOÑA:                                         con NIF/NIE:           , con relación a las ayudas solicitadas por la empresa                                    , con NIF/CIF                , al amparo de la Convocatoria de ayudas económicas destinadas al fomento del empleo de 2018 del Programa Integral de Cualificación y Empleo,

DECLARA:

1. De acuerdo con lo establecido por la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, doy mi consentimiento para que estos datos sean incluidos en un fichero del que es titular Entidad Beneficiaria del Programa (Dirección Postal de la Entidad Beneficiaria) y sean utilizados para el desarrollo del Programa Integral de Cualificación y Empleo con la finalidad de registrar a los participantes y que se pueda dar cumplimiento a las acciones del Programa y la posterior auditoria. Asimismo, consiento que sean cedidos a la Cámara de Comercio, Industria, Servicios y Navegación de Castellón, a la Cámara de Comercio, Industria, Servicios y Navegación de España, a la empresa, al Fondo Social Europeo, y al Ministerio de Empleo y Seguridad Social con las mismas finalidades en el marco de las actuaciones de evaluación, verificación, inspección y control que puedan llevar a cabo. Declaro estar informado sobre los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición que podré ejercitar en la dirección antes mencionada.
2. Que ha sido informado de que, en caso de que la empresa resulte beneficiaria de las citadas ayudas, éstas se encuentran cofinanciadas por Fondo Social Europeo y la Iniciativa de Empleo Juvenil en el marco del Programa Integral de Cualificación y Empleo, incluido en el Programa Operativo de Empleo Juvenil FSE 2014-2020.

Y para que conste, a los efectos oportunos, firma la presente declaración en                , a       de                 de 2018.

Firma del trabajador

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_