



**SUBVENCIONES PARA EL FOMENTO DE LA
CONTRATACIÓN DE DESEMPLEADOS DE BREÑA BAJA**

ANEXO IV
AUTORIZACIONES TRABAJADORES CONTRATADOS
(Un ejemplar por trabajador a contratar)

Don/Doña:

.....con D.N.I.
.....y con domicilio en.....,
calle....., nº:....., pta.:.....
como trabajador/a de la empresa.....a efectos de poder ser
beneficiaria de la ayuda que pudiera concederse para la contratación de personas
desempleadas del término municipal de Breña Baja, con las siguientes
características:

TIPO DE CONTRATO (Indefinido o temporal)	GRUPO DE COTIZACIÓN	PUESTO	DURACIÓN DEL CONTRATO	TIPO JORNADA (Indicando el porcentaje de la misma)	CATEGORÍA PROFESIONAL

AUTORIZO al Ayuntamiento de Breña Baja a comprobar mi situación de empadronamiento en el municipio así como los datos como demandante de empleo previos a la contratación. También **AUTORIZO** a que mis datos sean incorporados al Fichero de Subvenciones, debidamente inscrito, cuya titularidad y responsabilidad corresponde al Ayuntamiento de Breña Baja; dando cumplimiento a lo establecido en la Ley Orgánica 03/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y Garantía de los derechos digitales (*)

En Breña Baja, a de de 20

Fdo.: _____



SUBVENCIONES PARA EL FOMENTO DE LA CONTRATACIÓN DE DESEMPLEADOS DE BREÑA BAJA

() El/la interesado/a puede en cualquier momento ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición sobre los datos incorporados al mismo ante el Ayuntamiento de Breña Baja.*