**ANEXO III-bis**

**AUTORIZACIÓN DE CESIÓN DE DATOS E INFORMACIÓN DE LAS FUENTES DE FINANCIACIÓN**

**Programa de Cualificación Profesional Para Personas Desempleadas de Larga Duración CDLD**

D./Dª con D.N.I. **,** que ha sido contratado/a a través del Programa de Cualificación Profesional Para Personas Desempleadas de Larga Duración de la Comunidad de Madrid, y en relación a las ayudas solicitadas por la ENTIDAD CONTRATANTE con NIF / NIE

**DECLARA:**

1. Que autorizo la cesión a la Comunidad de Madrid de los datos de carácter personal existentes en la base de datos de la Seguridad Social que resulten necesarios para la gestión, justificación y evaluación de la acción subvencionada.

2. Que he sido informado por el empleador de que la contratación será objeto de financiación con cargo a los fondos recibidos por la Comunidad de Madrid procedentes del Ministerio de Trabajo y Economía Social-Servicio Público de Empleo Estatal.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| En |  | a |  | de |  | de |  |

|  |
| --- |
| FIRMA |
|  |

*Los datos personales recogidos en este formulario serán tratados de conformidad con el nuevo Reglamento Europeo (UE) 2016/679 de Protección de Datos. La información relativa a los destinatarios de los datos, la finalidad y las medidas de seguridad, así como cualquier información adicional relativa a la protección de sus datos personales podrá consultarla en el siguiente enlace* [*www.madrid.org/protecciondedatos*](http://www.madrid.org/protecciondedatos)*. Ante el responsable del tratamiento podrá ejercer, entre otros, sus derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición y limitación de tratamiento.*