

Identificador de Código de Barras

# #

Número de Expediente

Espacio para validación mecánica

Identificador de Registro  
Orden  
Año  
Mes  
Día  
Hora

**DATOS DE LA EMPRESA O ENTIDAD**

Razon Social  N.I.F.   
Domicilio   
Localidad  C.P.  Provincia   
Teléfono  Correo Electronico

**REPRESENTANTE LEGAL Y DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIONES**

Representante legal  N.I.F.   
Cargo   
Domicilio notificaciones   
Localidad  C.P.  Provincia   
Correo Electronico  Telefono

**DECLARA**

Dicho representante declara bajo su responsabilidad que tiene otorgadas plenas facultades para actuar como representante legal de la citada empresa o entidad, en relación con la totalidad de las actuaciones que se deriven de la participación de la empresa o entidad en el programa de prácticas no laborales, reguladas en el R.D 1543/2011, de 31 de octubre.

En ....., a ..... de ..... de .....

Firma y sello

Fdo.:   
(Representante Legal)

N.I.F.:

Cargo:

**AVISO LEGAL:** El Instituto Aragonés de Empleo (INAEM), como responsable del tratamiento, le informa que sus datos personales serán tratados con el fin de realizar la gestión, seguimiento y control de las acciones y programas de formación profesional para el empleo. La licitud del tratamiento de sus datos es el cumplimiento de sus obligaciones legales (artículo 6.1.c RGPD), así como el ejercicio de poderes públicos (artículo 6.1.e. RGPD). No se comunicarán sus datos a terceros salvo obligación legal. Podría ejercer los derechos de acceso, rectificación, supresión y portabilidad de sus datos, de limitación y oposición a su tratamiento, a través del correo: [sat.inaem@aragon.es](mailto:sat.inaem@aragon.es). Puede consultar la información adicional y detallada sobre esta actividad de tratamiento en <https://inaem.aragon.es/politica-de-privacidad-de-subsenciones>.