

Solicitud de subvención de medidas de apoyo a la formación: Técnico Superior en Interpretación de la Lengua de Signos.

Entidad de formación

Denominación razón social	CIF	Código Entidad
---------------------------	-----	----------------

Representante legal

NIF/CIF	Apellidos	Nombre	Correo electrónico de la Entidad
---------	-----------	--------	----------------------------------

De acuerdo al art. 4.7 de las bases de la Orden TMS/368/2019, de 28 de marzo art. 13.4., **SOLICITA** subvención de medidas de apoyo a la formación para la contratación de Técnico Superior en Interpretación de la Lengua de Signos:

Datos de la acción formativa

Código expediente	Denominación de la acción formativa	Código Centro Acreditado	Nº Alumnos para los que solicita el ILSE	Horas totales a subvencionar	Fecha inicio	Fecha fin (incluido MFP si procede)

Datos del Técnico en Interpretación de signos:

Nombre y Apellidos	DNI

Datos de los alumnos:

Nombre y Apellidos	DNI

DOCUMENTACIÓN QUE ACOMPAÑA (Original o fotocopia compulsada, según el caso):

- Documentación acreditativa del Técnico Interpretación de Signos.
- Presupuesto del gasto de Técnico Interpretación de Signos (donde detalla precio €/hora; número expediente; horas totales)
- Documentación acreditativa de la discapacidad de los alumnos para los que se solicita ILSE

DOCUMENTO FIRMADO ELECTRÓNICAMENTE

Fdo. El Representante legal

INFORMACIÓN LEGAL

En aplicación del artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, el órgano administrativo competente consultará o recabará por medios electrónicos, los datos relacionados a continuación, salvo que se oponga a la consulta.

- Autoriza la consulta de los datos tributarios, excepto que expresamente no autorice la consulta.
- No autorizo* la consulta de estar al corriente de obligaciones tributarias con la AEAT
- No autorizo* la consulta de estar al corriente de pago de obligaciones con la Seguridad Social
- No autorizo* la consulta de estar al corriente de pago obligaciones tributarias con la CARM

(* En el caso de NO AUTORIZACIÓN O DE OPOSICIÓN a que el órgano administrativo competente consulte u obtenga los mencionados datos y documentos, QUEDO OBLIGADO A APORTARLOS al procedimiento junto a esta solicitud o cuando me sean requeridos.

Los datos de carácter personal de esta solicitud serán incluidos en el fichero de titularidad del Servicio Regional de Empleo y Formación, con la finalidad de gestionar la solicitud presentada. Los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, se pueden ejercer por el declarante, mediante escrito, dirigido al Director General del referido Organismo, a la dirección postal C/ Infante Juan Manuel número, 14, Murcia (CP 30011), de acuerdo con el artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.

Dirigido a: DIRECCIÓN GENERAL DEL SERVICIO REGIONAL DE EMPLEO Y FORMACIÓN