



ANEXO II

**ACREDITACIÓN DE REPRESENTACIÓN/AUTORIZACIÓN PARA PRESENTAR SOLICITUDES Y PARA LA
RECEPCIÓN DE NOTIFICACIONES**

DATOS DE LA PERSONA TRABAJADORA

Nombre y Apellidos:	N.I.F.:
---------------------	---------

AUTORIZO A

Nombre y Apellidos:	N.I.F.:
---------------------	---------

Domicilio:

Localidad:	Provincia:
------------	------------

Correo electrónico:	Teléfono:
---------------------	-----------

A los efectos de representación/presentación de solicitudes y recepción de notificaciones en relación con la convocatoria de una línea de ayuda destinada, en el ámbito de Castilla y León, a trabajadores afectados por expedientes de regulación de empleo de suspensión de contratos de trabajo o reducción de jornada, por causa de fuerza mayor, como consecuencia de la crisis originada por la COVID-19.

Código IAPA: n.º 2.972 - Modelo: n.º 6.692

En, a de de

(Firma y Nombre)

Fdo.:

Para cualquier consulta, relacionada con la materia, puede dirigirse al teléfono de información administrativa 012.

Los datos de carácter personal facilitados en este formulario serán tratados por la Consejería de Empleo e Industria, con la finalidad de tramitar la ayuda. El tratamiento de estos datos es necesario para el cumplimiento de una misión realizada en interés público. Los datos no serán cedidos a terceros, salvo obligación legal, y no se prevé transferencia internacional de los mismos. Los derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación, portabilidad y oposición en los términos previstos en los artículos 15 a 23 del Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo (RGPD) se podrán dirigir a la Dirección General de Trabajo y Prevención de Riesgos Laborales, C/Francesco Scrimieri, 3. C.P.: 47014 Valladolid y al Delegado de Protección de Datos (Correo electrónico: dpd.empleoeindustria@jcy.es). Asimismo se podrá consultar la ficha informativa del Registro de Actividad en el portal www.tramitacastillayleon.jcy.es, en el apartado de "Protección de los Datos de carácter Personal.