MODELO ADEVAG VI

**DECLARACIÓN RESPONSABLE DE EMPLEO**

**Las personas solicitantes de las ayudas, en el caso que voluntariamente, decidan elegir el empleo como criterio de selección, éste se convertirá en un compromiso de obligado cumplimiento.**

***"Cuando no se cumplan los compromisos relacionados con el empleo y los puntos obtenidos no han sido necesarios para obtener la ayuda, procederá la reducción de la ayuda, o en su caso, al reintegro de la cuantía que corresponda”, conforme a lo estipulado en el apartado 14.2 de la VI Convocatoria de Ayudas.***

Don/ña ………………………………………………………….., con D.N.I. nº………..…. en representación de…………………………..………, con domicilio en ……………………. de ………………………………., provincia de , en relación al Expediente Nº …… presentado a la Submedida 19.2. Apoyo para la realización de las operaciones conforme a la Estrategia de Desarrollo Local Participativo de la Comarca de las Vegas Altas del Guadiana, en el Marco del Programa de Desarrollo Rural de Extremadura 2014-2020 para el proyecto de

DECLARA

Que la media de empleo de la entidad a la que representa, en los doce meses anteriores a la fecha de la solicitud de la ayuda es de \_\_\_\_\_\_\_\_.

Que se mantendrán los puestos de trabajo con los que cuenta la entidad, arriba indicada, en la actualidad y que son los que se reflejan en el siguiente cuadro.

Que se generaran \_\_\_\_\_\_\_\_\_ puestos de trabajo necesarios por la inversión realizada para el proyecto arriba indicado y que son los que se reflejan en el siguiente cuadro.

Que se compromete al mantenimiento y/o generación de empleo durante los tres años siguientes al pago de la ayuda.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | **HOMBRES** | | | **MUJERES** | | **TOTAL** |
|  |  | Menores de 25 años | Mayores de 25 años | \*Mayores de 25 años Colectivos con necesidades especiales | Menores de 25 años | Mayores de 25 años |
| Nº Empleo Creado | Fijos |  |  |  |  |  |  |
| Eventuales |  |  |  |  |  |  |
| Subtotal |  |  |  |  |  |  |
| Nº Empleo Consolidado | Fijos |  |  |  |  |  |  |
| Eventuales |  |  |  |  |  |  |
| Subtotal |  |  |  |  |  |  |
| **TOTAL** | Fijos |  |  |  |  |  |  |
| Eventuales |  |  |  |  |  |  |
| TOTAL |  |  |  |  |  |  |

(\*) Si el/la trabajador/a es mayor de 25 años y reúne la consideración de colectivo con necesidades especiales indicar con una (X)

Se consideran **colectivos con necesidades especiales**:

* los discapacitados (con una minusvalía acreditada igual o superior al 33%)
* las personas mayores o iguales a 45 años
* desempleados de larga duración (quienes acrediten que en los últimos dos años hayan estado desempleados al menos durante 18 meses).

Sus datos personales serán usados para nuestra relación y poder prestarle nuestros servicios. Dichos datos son necesarios para poder relacionarnos con usted, lo que nos permite el uso de su información personal dentro de la legalidad. Asimismo, también pueden ser usados para otras actividades, como enviarle publicidad o promocionar nuestras actividades.

Sólo el personal de nuestra entidad que esté debidamente autorizado podrá tener conocimiento de la información que le pedimos. Asimismo, podrán tener conocimiento de su información aquellas entidades que necesiten tener acceso a la misma para que podamos prestarle nuestros servicios. Igualmente, tendrán conocimiento de su información aquellas entidades públicas o privadas a las cuales estemos obligados a facilitar sus datos personales con motivo del cumplimiento de alguna ley.

Conservaremos sus datos durante nuestra relación y mientras nos obliguen las leyes. Una vez finalizados los plazos legales aplicables, procederemos a eliminarlos de forma segura.

En cualquier momento puede dirigirse a nosotros para saber qué información tenemos sobre usted, rectificarla si fuese incorrecta y eliminarla una vez finalizada nuestra relación, en el caso de que ello sea legalmente posible. También tiene derecho a solicitar el traspaso de su información a otra entidad (portabilidad). Para solicitar alguno de estos derechos, deberá realizar una solicitud escrita a nuestra dirección, junto con una fotocopia de su DNI, para poder identificarle:

**ASOCIACION PARA EL DESARROLLO DE LAS VEGAS ALTAS DEL GUADIANA (ADEVAG)**

LAS PALMERAS,25, CP 06720, VALDIVIA (Badajoz)

En caso de que entienda que sus derechos han sido desatendidos por nuestra entidad, puede formular una reclamación en la Agencia Española de Protección de Datos (www.agpd.es).

Y para que así conste, firmo la presente en…………………. a…… de …………… de 2.0….

Fdo: …………………………………………………