**SOL·LICITUD D’EXEMPCIÓ DEL MÒDUL DE PRÀCTIQUES PROFESSIONALS NO LABORALS**

Dades de la persona sol·licitant

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PRIMER LLINATGE** | | **SEGON LLINATGE** | | **NOM** | |
|  | |  | |  | |
| **DNI/NIE** | **SEXE (h/d)** | **ADREÇA** | | | |
|  |  |  | | | |
| **CP I LOCALITAT** | | **PROVÍNCIA** | **NÚMERO DE TELÈFON** | |  |
|  | |  |  | |  |

**Vull rebre la notificació telemàticament:**

**Correu electrònic notificació (en MAJÚSCULES)**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**SOL·LICIT:**

L‘exempció del mòdul de pràctiques professionals no laborals en centres de treball del certificat de professionalitat de: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

impartit al centre \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

on he cursat amb resultat d’apte/a la resta de mòduls formatius següents:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.[[1]](#footnote-1)

I així, quedar exempt del mòdul de pràctiques professionals no laborals en centres de treball.

Per tot això, adjunt a la sol·licitud la **documentació acreditativa següent:**

* ***Fotocòpia del DNI o NIE***, **en cas que no autoritzeu la consulta.**

De conformitat amb l’article 28.2 de la Llei 39/2015, d’1d’octubre, del procediment administratiu comú de les administracions públiques, i amb l’article 2.1 del Reial decret 1671/2009, de 6 de novembre, que desplega parcialment la Llei 11/2007, de 22 de juny, d’accés electrònic dels ciutadans als serveis públics, i amb el Conveni de col·laboració en matèria d’interoperabilitat telemàtica entre les administracions públiques de l’àmbit territorial de les Illes Balears:

No autoritz al SOIB a obtenir la verificació de les dades d’identitat (DNI)

(marcau únicament si no en voleu autoritzar la consulta)

**DOCUMENTACIÓ PER A PERSONES TREBALLADORES PER COMPTE D'ALTRI**

* Còpia compulsada o còpia simple amb la declaració jurada d'autenticitat de la «***Vida laboral»*** (certificació Tresoreria General de la Seguretat Social, o de l’Institut Social de la Marina o Mutualitat a la qual estiguin afiliats), en què consti l’empresa, la categoria laboral (grup de cotització) i el període de contractació.
* Còpia compulsada o còpia simple amb la declaració jurada d'autenticitat de la «***Certificació de l’empresa»* (DOC3\_IMPRESCertificat empresa-CAT)** en què hagin adquirit l’experiència laboral, en la qual ha de constar específicament la durada de la prestació del contracte, l’activitat i tasques desenvolupades i l’interval de temps en el qual s’ha fet.
* **En el cas de no poder presentar** el document anterior «***Certificació de l’empresa»* (DOC3\_IMPRESCertificat empresa-CAT)**, **heu de presentar** la «***Declaració responsable del compliment dels requisits per a l’exempció del mòdul de pràctiques»* (DOC2\_ declaració responsable-CAT)** amb la descripció de l’activitat i tasques desenvolupades i de l’interval de temps en què s’ha desenvolupat.

**DOCUMENTACIÓ PER A PERSONES TREBALLADORES PER COMPTE PROPI (AUTÓNOMES)**

* Còpia compulsada o còpia simple amb la Declaració jurada d'autenticitat dela «***Vida laboral»*** (certificació Tresoreria General de la Seguretat Social, o de l’Institut Social de la Marina o Mutualitat a la qual estiguin afiliats), en què consti l’empresa, la categoria laboral (grup de cotització) i el període d’alta.
* ***«Declaració responsable del compliment dels requisits per a l’exempció del mòdul de pràctiques»* (DOC2\_ declaració responsable-CAT)** amb la descripció de l’activitat i tasques desenvolupades i de l’interval de temps en què s’ha desenvolupat .

**DOCUMENTACIÓ PER A PERSONES BECÀRIES O VOLUNTÀRIES**

* Còpia compulsada o còpia simple amb la declaració jurada d'autenticitat de la «***Certificació de l’empresa o entitat»* (DOC4\_IMPRES Certificat\_BECARIS-CAT)** en què hagin estat com a becaris o voluntaris, en la qual ha de constar específicament la durada de la prestació de l’activitat com a becari o voluntari i tasques desenvolupades i l’interval de temps en el qual s’ha fet.
* **En el cas de no poder presentar** el document anterior «***Certificació de l’empresa o entitat* «DOC4\_IMPRES Certificat\_BECARIS-CAT. Heu de presentar** la **«*Declaració responsable del compliment dels requisits per a l’exempció del mòdul de pràctiques»* (DOC2\_ declaració responsable-CAT)** amb la descripció de l’activitat i tasques desenvolupades i de l’interval de temps en què s’ha desenvolupat.

|  |
| --- |
| **CLÀUSULA DE PROTECCIÓ DE DADES**  **Informació sobre protecció de dades personals:** de conformitat amb el Reglament (UE) 2016/679 del Parlament Europeu i del Consell, de 27 d’abril de 2016, relatiu a la protecció de les persones físiques pel que fa al tractament de dades personals i a la lliure circulació d’aquestes dades (RGPD), i la Llei orgànica 3/2018, de 5 de desembre, de protecció de dades personals i garantia dels drets digitals, s’informa del tractament de les dades personals que conté aquesta sol·licitud:  **Finalitat del tractament i base jurídica:** les dades personals que proporciona són necessàries per tramitar l'exempció de la realització del mòdul de pràctiques no laborals en centres de treball a persones participants en accions formatives de formació professional per l’ocupació, d'acord amb el que preveu el Reial decret 34/2008, de 18 de gener, pel qual es regulen els certificats de professionalitat.  **Responsable del tractament:** s’informa que les dades personals seran tractades pel Servei d’Ocupació de les Illes Balears amb seu al Camí Vell de Bunyola, 43, 07009 Palma [www.soib.es](http://www.soib.es/)  **Destinatari de les dades personals:** no se cediran dades personals a tercers, tret que hi hagi obligació legal o interès legítim d’acord amb el RGPD.  **Termini de conservació de les dades personals:** mentre la persona física no en sol·liciti la supressió, i sempre en funció dels terminis legals aplicables.  **Exercici de drets i reclamacions:** la persona afectada pel tractament de dades personals pot exercir els seus drets d'informació, d’accés a les dades personals, de rectificació de les dades inexactes. Així mateix podeu sol·licitar la supressió, la limitació, la portabilitat de les dades o l’oposició al tractament de les dades i de no inclusió en tractaments automatitzats (fins i tot de retirar el consentiment, si escau, en qualsevol moment, sense que això afecti a la licitud del tractament basat en el consentiment previ a la seva retirada, en els termes que estableix el RGPD), davant el responsable del tractament esmentat abans, mitjançant el procediment “Sol·licitud d'exercici de drets”.  Amb posterioritat a la resposta del responsable o al fet que no n’hi hagi en el termini d’un mes, pot presentar la *“R*eclamació de tutela de drets” davant l'Agència Espanyola de Protecció de dades (AEPD).  **Delegació de protecció de dades**: la Delegació de Protecció de Dades de l’Administració de la Comunitat Autònoma de les Illes Balears té la seu a la Conselleria de Presidència (Passeig de Sagrera, 2, 07012 Palma). Adreça electrònica de contacte: [protecciodades@dpd.caib.es](mailto:protecciodades@dpd.caib.es) |

He llegit la informació sobre protecció de dades i l’accept

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ d \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 202\_

[Signatura)

1. El SOIB ho comprovarà d’ofici. En el cas no que no es pugui comprovar, la persona interessada haurà de presentar una certificació d’haver superat tots els mòduls formatius del certificat de professionalitat del qual sol·licita l’exempció del MPPNL. [↑](#footnote-ref-1)