



# SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA IMPARTIR GRADOS B Y EL PERÍODO FEMPO EN CENTROS PRIVADOS NO SOSTENIDOS CON FONDOS PÚBLICOS

Solicitud o	de autoriza centros pr	_		-	_		1	Código SIA: 3056109
DESTINO:	SERVICIO DE GESTIÓN DE PROGRAMAS DE EMPLEO 1 (SERVICIO DE EMPLEO DE LES ILLES BALEARS)							
CÓD. DIR 3:	A0402706	A04027061						
SOLICITANTE (entidad o persona física)								
NIF entidad	No			ombre entidad				
Código centre	Código centre autorizado							
Dirección electrónica								
Domicilio posta	al							
Código postal	I L		Locali	dad			Municipi	0
Provincia <sup>1</sup>	Pa		País <sup>1</sup>	nís¹				
Teléfono			Fax					
				REP	RESENTAN	NTE <sup>2</sup>		
DNI/NIE			No	Nombre				
Apellido 1				Apellido 2				
CIF				Denominación social				
Dirección electrónica								
Domicilio postal								
Código postal	ostal		Localid	ad			Municipi	0
Provincia	Provincia País							
Teléfono Fax								
Medio de acreditación de la representación								
Registro electrónico de apoderamientos <sup>3</sup> Núm. REA								
Otros								

Servei d'Ocupació de les Illes Balears Carrer del Gremi d'Hortolans, 11, 1ª Polígon de Son Rossinyol 07009 Palma Tel. 971 17 79 00 http://soib.es

# CANAL PREFERENTE DE NOTIFICACIÓN (electrónica o por correo postal – marcad una de las dos opciones)<sup>4</sup>

☐ Notificación electrónica (obligatorio para personas jurídicas y opcional para las personas físicas) / TENED EN CUENTA QUE ESTA NOTIFICACIÓN SE HARÁ MEDIANTE El ENVÍO A LA CARPETA CIUDADANA					
☐ A la per	rsona solicitante	A la	persona o la entidad	representante	
Los avisos de la puesta a disposición de la notificación a la Carpeta Ciudadana del Punto de Acceso General del Estado ( <i>http://sede.administracion.gob.es/carpeta/clave.htm</i> ) se enviarán a la dirección electrónica indicada (seleccionar una)					
☐ A la dirección electró	A la dirección electrónica de la persona solicitante.				
A la dirección electrónica del o la representante					
☐ A otra dirección	Dirección electrónica				
				,	
☐ Notificación por co	rreo postal (seleccione	e una)			
☐ A la dirección postal del/ la solicitante ☐ A la dirección postal del/ la representante.☐ Otra:					
Dirección postal					
Código postal	Localidad		Municipio		
Provincia		País			
EXPONGO:					
Que quiero impartir grados y/o formación en empresa u organismo equiparado (FEMPO)en un centro privado no sostenido con fondos públicos.					
Modalidad					
☐ Presencial					
☐ Virtual (incluye periodo de formación en empresa u organismo equiparado, FEMPO, de la formación virtual)  En caso que los centros en modalidad virtual no dispongan de las instalaciones necesarias para la realización de este periodo formativo, es necesario aportar el acuerdo o convenio con otras entidades o centros debidamente acreditados para la impartición presencial.					

# SOLICITO<sup>5,6</sup>

Solicitud 1						
Grado B □ FEMPO □	Código y Denominación módulo profesional					
Código Grado C correspondiente	Fecha prevista inicio	Número alumnos	Número horas			
Solicitud 2						
Grado B	Código y Denominación módulo profesional					
FEMPO						
Código Grado C correspondiente	Fecha prevista inicio	Número alumnos	Número horas			
Solicitud 3						
Grado B	Código y Denominación Grado					
FEMPO						
Código Grado C	Fecha prevista inicio	Número alumnos	Número horas			
correspondiente						

Solicitud 4					
Grado B	Código y Denominación Grado				
FEMPO					
			Т		
Código Grado C correspondiente	Fecha prevista inicio	Número alumnos	Número horas		
Sol·licitud 5		<u> </u>			
Grado B	Código y Denominación Grado				
<b>FEMPO</b> □					
	<u> </u>				
Código Grado C correspondiente	Fecha prevista inicio	Número alumnos	Número horas		
		, , ,			
	la cual ya dispone alg	juna administración púl	blica <sup>7</sup>		
Documento 1		Document 2	Document 2  Identificación del documento		
Identificación del docum	iento	Identification del documento			
Expediente o núm. de re	gistro de entrada	Expediente o núm. de re	Expediente o núm. de registro de entrada		
Órgano		Órgano			
Administración (y consej	ería, si procede)	Administración (y consej	Administración (y consejería, si procede)		
Código seguro de verific	ación, si procede	Código seguro de verificación, si procede			

## INFORMACIÓN SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES

De conformidad con el Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de abril de 2016, relativo a la protección de las personas físicas en lo que se refiere al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos (RGPD) y la Ley orgánica 3/2018, de 5 de diciembre de protección de datos personales y garantía de los derechos digitales, se informa del tratamiento de los datos personales contenidos en esta solicitud

**Finalidad del tratamiento:** La finalidad del tratamiento de sus datos personales es la tramitación de la autorización para impartir Grados B y Grados C en centros privados no sostenidos con fondos públicos.

### Base jurídica:

El consentimiento de la persona interesada, de acuerdo con el artículo 6.1.a) del RGPD Cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos conferidos al responsable del tratamiento de acuerdo con el artículo 6.1.e) del RGPD.

**Responsable del tratamiento:** Servicio de Empleo de las Illes Balears, con domicilio en la calle Gremi d'Hortolans, 11, 1ª planta (Polígono de Son Rossinyol), 07009, Palma.

**Destinatarios de los datos personales:** Estos datos personales podrán ser comunicados a otras Administraciones Públicas o entidades privadas.

**Cesión a terceros países:** No está prevista la transferencia de datos a terceros países. **Plazo de conservación de los datos personales:** Los datos serán conservados mientras sean útiles para las finalidades indicadas y, en cualquier caso, durante los plazos legales y el tiempo necesario para atender posibles responsabilidades nacidas del tratamiento. Será de aplicación la normativa de archivos y patrimonio documental de la CAIB.

**Ejercicio de derechos y reclamaciones:** la persona afectada por el tratamiento de datos personales puede ejercer sus derechos de información, acceso, rectificación, supresión, limitación, portabilidad, oposición y no inclusión en tratamientos automatizados (e, incluso, de retirar el consentimiento, en su caso, en los términos establecidos por el RGPD) ante el responsable del tratamiento antes mencionado, mediante el procedimiento «Solicitud de ejercicio de derechos en materia de protección de datos personales», previsto en la Sede Electrónica de la CAIB

https://www.caib.es/seucaib/ca/200/persones/tramites/tramite/3960058.

Con posterioridad a la respuesta del responsable o en caso de que no exista respuesta en el plazo de un mes, puede presentar la «Reclamación de tutela de derechos» ante la Agencia Española de Protección de Datos (AEPD).

**Delegación de Protección de Datos:** la Delegación de Protección de Datos del Servicio de Ocupación de las Islas Baleares tiene su sede en las Oficinas Centrales (Calle Gremi d'Hortolans, 11, Planta 2ª, Palma, Islas Baleares). e-mail de contacto: protecciodedades@soib.caib.es

Servei d'Ocupació de les Illes Balears Carrer del Gremi d'Hortolans, 11, 1<sup>a</sup> Polígon de Son Rossinyol 07009 Palma Tel. 971 17 79 00 http://soib.es

Localidad y fecha	Firma del/la solicitante o representante legal
	Nombre y apellidos:

#### INFORMACIÓN ADICIONAL

La solicitud debe presentarse con una antelación no inferior a treinta días a la fecha de inicio de las acciones formativas.

El centro dispone de un plazo de seis meses, a contar desde el transcurso de diez días desde la notificación de la resolución de autorización, para iniciar la ejecución de una de las acciones formativas que hayan sido autorizadas.

El plazo máximo de ejecución será el que indique la resolución de autorización.

#### **INSTRUCCIONES**

Escribir preferentemente en **mayúsculas**, sobre todo en el apartado de datos personales

- 1. La provincia o el país sólo deben figurar si la dirección de notificación está ubicada en otra comunidad autónoma o en un país extranjero.
- 2. En el supuesto que formalice la solicitud un representante, se deben consignar todos los datos del o la solicitante en el apartado correspondiente («Solicitante»).
- 3. Para acreditar la representación de la inscripción en el Registro electrónico de apoderamientos, deben rellenar la casilla de «nº» con el número «DC» de la empresa.
- 4. Señalar como canal preferente de notificación una de las opciones, salvo que estén obligados a relacionaros telemáticamente con la Administración, de acuerdo con el artículo 14 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del procedimiento administrativo común de las administraciones públicas. Los sujetos a los cuales hacen referencia los apartados 2 y 3 del artículo 14 de la Ley 39/2015 están obligados a relacionarse a través de medios electrónicos con las administraciones, por lo cual, de conformidad con lo que establece el artículo 68.4 de la Ley mencionada, si alguno de estos sujetos presenta la solicitud presencialmente, la Administración pública le requerirá para que lo haga electrónicamente mediante el Registro electrónico común de la Administración General

- del Estado. A tal efecto, se considerará que la solicitud se ha presentado en la fecha en que se haya subsanado.
- 5. La acción formativa deberá ser como mínimo un módulo formativo de un certificado profesional o bien el período de formación en empresa u organismo equiparado; FEMPO (hasta que se establezcan por real decreto los nuevos Grados C)
- 6. Los Grados C estarán formados por los módulos formativos y el período de formación en empresa u organismo equiparado; FEMPO. Para obtener un Grado C a partir de los Grados B que lo componen, el alumno tendrá que haber realizado todos los módulos formativos correspondientes así como el período de formación en empresa u organismo equiparado; FEMPO.
- 7. Si ahora se le solicita documentación que ya ha aportado anteriormente o que ha sido expedida por cualquier administración, rellene el espacio para los datos identificativos para que la Administración pueda acceder a los documentos mencionados.