

D./Dña _____, con DNI _____

en calidad de administrador de la empresa _____, con CIF/NIF _____

En relación al contrato de formación en alternancia, formalizado con el trabajador/a:

D./Dña _____, con CIF/NIF _____

DECLARA QUE:

UNO.- Ha sido informado de las características y objetivos de la formación que figuran en el Contrato de Formación en Alternancia, desarrolladas en el Convenio de Cooperación vinculado al mismo.

DOS.- Que el trabajador/a cumple con los requisitos establecidos en el artículo 11.2 del texto refundido de la Ley del Estatuto de los Trabajadores, por el que se desarrolla el contrato de formación en alternancia.

Además manifiesta el cumplimiento de lo siguiente:

- El trabajador/a no dispone de formación académica relacionada con el puesto ni ha trabajado anteriormente en el puesto de trabajo correspondiente al contrato bajo cualquier modalidad por tiempo superior a seis meses.
- El trabajador/a no podrá realizar turnos rotativos, horas extra ni trabajos nocturnos, salvo en los casos previstos en la normativa aplicable.
- La empresa ha designado a una persona tutora, que deberá contar con la formación o experiencia adecuadas para tales tareas, y que tendrá como función dar seguimiento al plan formativo individual en la empresa, según lo previsto en el acuerdo de cooperación concertado con FORMALBA.

TRES.- Ha sido informado por el centro de formación de la ubicación del centro formativo acreditado donde el trabajador realizará la formación presencial y de las horas de formación presencial que correspondan, si las hubiera.

CUATRO.- Ha sido informado del porcentaje de jornada efectiva que será de 26 horas y de la parte de la jornada dedicada a la formación, 14 horas semanales, el primer año; durante el segundo año, trabajará 34 horas y destinará a formarse 6 horas semanales, comprometiéndose a respetarlo, así como los días en que el trabajador deba asistir a tutorías o exámenes presenciales.

El trabajador no podrá permanecer en horario de formación en el centro de trabajo, a no ser que la empresa tenga habilitado un espacio independiente al lugar de trabajo.”

CINCO.- La empresa deberá abonar los recibos mensuales correspondientes a la formación teórica, sabiendo que el primer recibo del primer mes se emitirá a los dos meses del inicio del contrato.

A fin de que surta los efectos oportunos, firma la presente:

En _____, a _____ de _____ de _____

D./Dña. _____

Administrador /a de _____

De acuerdo con lo establecido en el Reglamento General de Protección de Datos, le informamos que trataremos sus datos personales con la finalidad de realizar la **gestión, administración, prestación, ampliación y mejora de los servicios formativos ofrecidos al usuario, así como enviarle comunicaciones comerciales sobre nuestros productos y/o servicios**. Los datos proporcionados se conservarán mientras se mantenga la relación comercial o durante el tiempo necesario para cumplir con las obligaciones legales. Los datos no se cederán a terceros salvo en los casos en que exista una obligación legal y los trataremos en base a su consentimiento o la ejecución de un contrato o por obligación legal. Asimismo, le informamos de la posibilidad de ejercer los siguientes derechos sobre sus datos personales: derecho de acceso, rectificación, supresión u olvido, limitación, oposición, portabilidad y a retirar el consentimiento prestado. Para ello podrá enviar un email a: formalba@formalba.es. Además, el interesado puede dirigirse a la Autoridad de Control en materia de Protección de Datos competente para obtener información adicional o presentar una reclamación.

Datos identificativos del responsable: FORMALBA, SL, B02201671, CALLE JOSE ZORRILLA, 9 Bajo de ALBACETE, 02002 (ALBACETE).