ANEXO VII
AUTORIZACIÓN CONSULTA DE LA VIDA LABORAL DE LA EMPRESA

(A cumplimentar y firmar por el representante de la empresa solicitante de la subvención)

D./D.ª (1) _____

con NIF nº _____ en calidad de (2) _____, actuando en nombre y representación legal de (3) _____ con NIF nº _____

AUTORIZA:

Expresamente a la Comunidad de Madrid a realizar la consulta de la vida laboral de la empresa en la Tesorería General de la Seguridad Social para la gestión, seguimiento y evaluación del Programa de Estímulo a la Contratación de Jóvenes para la Recuperación Económica.

Y para que así conste y surta los efectos oportunos, firmo el presente documento

En _____, a 03 de julio de 2025

FIRMA DIGITAL

(1) Nombre y apellidos del o de los representante/s legal/es
(2) Indicar cargo que desempeña en la empresa o entidad a la que representa
(3) Indicar razón social de la empresa o entidad

Los datos personales recogidos en este formulario serán tratados de conformidad con el nuevo Reglamento Europeo (UE) 2016/679 de Protección de Datos. La información relativa a los destinatarios de los datos, la finalidad y las medidas de seguridad, así como cualquier información adicional relativa a la protección de sus datos personales podrá consultarla en el siguiente enlace www.madrid.org/proteccionDeDatos. Ante el responsable del tratamiento podrá ejercer, entre otros, sus derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición y limitación de tratamiento

Imprimir Guardar