**Declaració responsable de representació legal per a convenis de col·laboració**

**Dades de l’entitat a la qual representa el/la declarant**

Denominació completa CIF/NIF

|  |  |
| --- | --- |

Domicili social (carrer, número i planta, codi postal i població)

Telèfon Adreça electrònica

|  |  |
| --- | --- |

Activitat o sector professional

**Dades del/de la declarant** (i que signarà el conveni)

Nom i cognoms Càrrec NIF

|  |  |  |
| --- | --- | --- |

Legitimació (especifiqueu una de les legitimacions):

[ ]  He estat nomenat/nomenada per <la junta, el consell...> el ,<si escau> i fet públic davant <del/de la notari/ària> <nom i cognoms>, de <Població>, per escriptura pública de , amb número de protocol <núm.>

 .

[ ]  Sóc apoderat/apoderada en virtut dels poders atorgats davant <del/de la notari/ària> <nom i cognoms> de <Població>, per escriptura pública de , amb número de protocol <núm.> .

 .

[ ]  Sóc alcalde/alcaldessa, nomenat/ada pel Ple de la corporació municipal de , fent ús de les facultats que em són reconegudes a l’article del Decret legislatiu , de/d’ , pel qual s’aprova el text refós de la Llei municipal i de règim local de Catalunya

[ ]  Sóc empresari/empresària individual inscrit/inscrita al Cens d'Empresaris, Professionals i Retenidors de l’Agència Tributària i amb alta a l’IAE

[ ]  Altra:

**Declaro**

Sota la meva responsabilitat,

1. Que les dades declarades són certes, vigents i, si escau, degudament inscrites, i que així es mantindran durant la vigència del conveni.

2. Que el meu apoderament, és vigent, degudament inscrit, si escau, i suficient per subscriure tant aquesta declaració com el conveni projectat.

3. Que disposo de la documentació que acredita la meva legitimitat, la qual presentaré si així ho requereix el Departament d’Educació.

**Dades de la persona de contacte de l’entitat**

Nom i cognoms Càrrec

|  |  |
| --- | --- |

Adreça electrònica Telèfon i extensió Telèfon mòbil

|  |  |  |
| --- | --- | --- |

**Empleneu només per a convenis per a la formació en alternança i dual si l’empresa signatària té diferents centres de treball** (no empleneu en cas d’associacions o gremis; useu una fila per a cada un dels centres de treball)

| Nom | CIF | Adreça | Població |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Empleneu si el/la declarant que signarà el conveni té signatura delegada en el conveni de les següents empreses** (useu una fila per a cada una de les empreses)

| Nom | CIF | Dades dels poders |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Informació bàsica sobre protecció de dades**

**Responsable del tractament:** Direcció General de Formació Professional Inicial i Ensenyaments de Règim Especial. En el cas de convenis signats pel centre educatiu, el responsable del tractament és la Direcció del centre educatiu.

**Finalitat:** Gestió de convenis de col·laboració amb empreses i entitats per impulsar els ensenyaments professionals.

**Legitimació:** Missió d’interès públic i consentiment de l’interessat.

**Destinataris:** Administració educativa, inclòs el Consorci d’Educació de Barcelona. Les dades no es comunicaran a tercers, excepte que ho prevegi una llei o que s’hagi consentit prèviament.

**Drets:** Accedir a les dades, rectificar-les, suprimir-les, oposar-se’n al tractament i sol·licitar-ne la limitació.

**Informació addicional:** Podeu consultar la informació addicional i detallada sobre protecció de dades a la pàgina:

**En el cas de convenis signats per la Direcció General**: [protecció de dades](http://educacio.gencat.cat/ca/departament/proteccio-dades/informacio-addicional-tractaments/gestio-convenis-collaboracio-dgfpiere-empreses-entitats.html)

**En el cas de convenis signats per la direcció del centre educatiu:** [protecció de dades](http://educacio.gencat.cat/ca/departament/proteccio-dades/informacio-addicional-tractaments/gestio-convenis-collaboracio-centres-empreses-entitats.html)

[ ]  He llegit la informació bàsica sobre protecció de dades.

Lloc i data

Signatura del/de la declarant

