

Por favor, rellene este formulario con letras mayúsculas.
(*) Datos a cumplimentar de forma obligatoria, para la prestación del servicio.

CERTIFICADO DE EMPRESA PARA LA FUNDACIÓN LABORAL DE LA CONSTRUCCIÓN

Datos del/de la representante de la empresa

Nombre (*): _____ Apellido 1 (*): _____ Apellido 2: _____

DNI / NIE (*): _____ Cargo (*): _____

Certifica que:

Datos del/de la trabajador/a

Nombre (*): _____ Apellido 1 (*): _____ Apellido 2: _____

DNI / NIE (*): _____ Nº de la Seguridad Social (*): _____

Fecha de nacimiento: ____/____/____

Ha prestado sus servicios en:

Datos de la empresa

Nombre o razón social (*): _____

CIF (*): _____ CCC (Código de Cuenta de Cotización) (*): _____

Domicilio Social: _____

Localidad: _____ Provincia: _____ Código Postal: _____ Teléfono: _____

Puesto/s de trabajo desempeñado/s por el citado trabajador/a en la empresa

Fecha de inicio	Fecha de fin	Puesto de Trabajo	Especialidad	Categoría Profesional	Grupo de cotización

A continuación, se le informa de cómo se realizará el tratamiento y protección de los datos:

Responsable: FUNDACIÓN LABORAL DE LA CONSTRUCCIÓN. **Finalidad:** Acreditar la experiencia profesional del trabajador citado en el certificado, a los afectos de incluirla de su expediente TPC. **Legitimación:** Consentimiento del interesado. **Destinatarios:** Sus datos sólo serán tratados para la finalidad especificada anteriormente, no van a ser cedidos a terceros, salvo que exista una obligación legal; sólo serán tratados por colaboradores de la FUNDACIÓN LABORAL DE LA CONSTRUCCIÓN para la gestión de las aplicaciones informáticas y tratamiento estadístico. **Derechos:** El interesado podrá ejercer gratuitamente los derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición, limitación del tratamiento y portabilidad de los datos, tal y como se describe en la **información adicional:** <http://www.fundacionlaboral.org/clausula-proteccion-datos>.

En _____, a _____ de _____ de _____

Firma del representante de la empresa y sello:

