

**PROGRAMA “ACCEDEMOS”
DE AYUDAS AL EMPLEO JUVENIL FUNDACIÓN MAPFRE**

**ANEXO AL CONVENIO DE COLABORACIÓN SUSCRITO
ENTRE FUNDACIÓN MAPFRE Y.....**

1. DATOS DEL/DE LA EMPLEADO/A

D./Dña.		N.I.F./N.I.E.:		FECHA NACIMIENTO:	
NACIONALIDAD:		NIVEL FORMATIVO:			
DOMICILIO:			TELF.:		
			E-MAIL:		
DATOS BANCARIOS QUE DESIGNA EL/LA EMPLEADO/A A EFECTOS DE COBRO DEL SALARIO*:					
Entidad:					
Código Cuenta Corriente: ENTIDAD SUCURSAL DC NÚMERO DE CUENTA					
..... - - -					
*Sólo se efectuará el pago mediante transferencia bancaria.					

2. DATOS DEL CONTRATO DE TRABAJO

MODALIDAD:		CONTENIDO DEL PUESTO:	
DURACIÓN: meses, con..... horas semanales, desde el día al día			
JORNADA:		Tiempo completo <input type="checkbox"/>	Tiempo parcial <input type="checkbox"/>
RETRIBUCIÓN BRUTA (MENSUAL)*			
RETRIBUCIÓN NETA (MENSUAL)			

3. SOLICITUD DE APORTACIÓN

La Empresa declara bajo su responsabilidad que ha procedido a contratar al/a la Empleado/a y solicita la aportación económica que se indica en el apartado 4 de este documento en los términos previstos en el Convenio suscrito con FUNDACIÓN MAPFRE, contando para ello con plena autorización del empleado/a en todo lo pertinente.

4. APORTACIÓN DE FUNDACIÓN MAPFRE

..... *euros mensuales durante seis meses (prorrogables por otros seis si la Empresa garantiza la contratación por tiempo indefinido al término de dicha prórroga).

**Esta cifra no podrá ser superior a 500 euros ni superior al salario neto mensual del/de la Empleado/a.*

5. DATOS DE CARÁCTER PERSONAL

El/la Empleado/a autoriza a la Empresa a ceder sus datos personales a FUNDACIÓN MAPFRE (con NIF G-28520443 y domicilio en Madrid, Paseo de Recoletos, nº 23), con la finalidad de que gestione la aportación económica a favor de la Empresa y lleve a cabo cualquier acción prevista o relacionada con lo establecido en el Convenio de Colaboración del Programa "ACCEDEMOS" de Ayudas al Empleo Juvenil suscrito entre FUNDACIÓN MAPFRE y la Empresa, que el/la Empleado/a declara conocer.

El titular de los datos puede ejercitar gratuitamente los derechos de acceso, rectificación, oposición y cancelación de los datos de carácter personal facilitados en el presente documento, mediante comunicación escrita dirigida a FUNDACIÓN MAPFRE en la dirección indicada.

En, a de de 2013

El/la Empleado/a

La Empresa

Acuse de recibo:

FUNDACIÓN MAPFRE

..... / / 2013