

**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**

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

**2. DATOS DEL CONTRATO DE TRABAJO**

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

### **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