



ANEXO II

MODELO DECLARACIÓN INTENCIONES DE LA EMPRESA O ENTIDAD DONDE REALIZAR PRÁCTICAS PROFESIONALES NO LABORALES DEL PROGRAMA " KNOW HOW 2024"

D./D^a _____ con NIF _____ y como
representante legal de la empresa _____
con CIF _____ y con domicilio en _____
del municipio _____

DECLARA:

Que la empresa que representa podría estar interesada en que D/D^a

_____ realizara prácticas profesionales no laborales en esta
empresa/entidad en el caso de ser seleccionado/a con una beca de este tipo
dentro del programa " KNOW HOW 2024", puesto en marcha por el
Ayuntamiento de Puebla de Guzmán.

En _____, a ____ de _____ 2024

(Firma y sello de la empresa)

* Esta declaración no supone obligación específica de la empresa de realizar la
práctica profesional no laboral indicada

PROTECCIÓN DE DATOS

En cumplimiento de lo dispuesto en la normativa de protección de datos le informamos que la entidad responsable de la recogida y tratamiento de sus datos es el Ayuntamiento de Puebla de Guzmán. Esta recogida está legitimada por su consentimiento y tiene por finalidad la tramitación del expediente de este procedimiento administrativo, conforme a la normativa vigente. Sus datos serán tratados por las unidades y servicios del Ayuntamiento de Puebla de Guzmán, no concediéndose a terceros, salvo prescripción legal o judicial. Tiene usted, entre otros, derecho a acceder, rectificar y suprimir sus datos con las limitaciones que la ley establece.

**- SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE
PUEBLA DE GUZMÁN**