

ANEXO III**COMPROMISO DE DISPONIBILIDAD DE ESPACIOS SINGULARES¹**

(Sólo en el caso de que la entidad de formación no disponga de los espacios singulares o campos de prácticas necesarios y necesite un alquiler o cesión)

Datos a cumplimentar en el caso de que el certificado requiera de un espacio singular o campo de prácticas:

Cód. Especialidad	Otras instalaciones (Campo de prácticas, espacio singular)	
COD. ESPEC.	Denominación del espacio según el real decreto	
	Número o nombre asignado en el plano	
	Superficie	
	En propiedad o cesión	
	Dirección	

Datos de la entidad de formación que acredita el certificado de profesionalidad

Nº ENTIDAD (si ya está acreditado o inscrito)			
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL		CIF/NIF/NIE	
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL		CIF/NIF/NIE DEL REPRESENTANTE LEGAL	

Datos de la entidad que cederá o alquilará temporalmente los espacios singulares a la entidad de formación

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL				CIF/NIF/NIE	
DOMICILIO FISCAL					
LOCALIDAD		CP		PROVINCIA	
TELÉFONO		MAIL			
SITIO WEB					
NOMBRE DEL REPRESENTE LEGAL			CIF/NIF/NIE DEL REPRESENTANTE LEGAL		

¹ Ejemplos de espacios singulares o campos de prácticas: una piscina, una galería de tiro, un circuito para prácticas de conducción, entornos naturales para rutas, pistas de esquí, pista de adiestramiento de perros, campos deportivos en general...



DECLARACIÓN RESPONSABLE

Por una parte, D./Dña. _____ como representante de la **entidad de formación** que acredita el certificado de profesionalidad referenciado en el cuadro anterior, **declara bajo su responsabilidad:**

- Que la entidad que representa no dispone, a la fecha de la firma de este documento, de los espacios, instalaciones o equipamientos considerados singulares que se requieren en el real decreto del certificado de profesionalidad relacionado en el cuadro anterior y para la que está realizando la correspondiente acreditación.
- Que se compromete a disponer de estas instalaciones y/o equipamientos antes de comenzar la impartición de la acción formativa.

Por otra parte, D./Dña. _____ como representante de la **entidad que cederá o alquilará** a la entidad de formación el espacio singular o campo de prácticas, **declara bajo su responsabilidad:**

- Que la entidad que representa dispone de las instalaciones o equipamientos que se relacionan en el cuadro anterior, y que acepta colaborar con la entidad de formación para que dichos espacios se utilicen para impartir el certificado de profesionalidad indicado.
- Que la entidad que representa, así como sus instalaciones y equipamientos, que cederá o alquilará a la entidad de formación, cumplen con toda la normativa exigible, cuentan con todas las autorizaciones y licencias pertinentes y reúnen con los requisitos establecidos en el real decreto que regula el certificado de profesionalidad.

Ambos representantes **declaran:**

- Que durante la ejecución de la acción formativa los espacios, instalaciones y equipamientos estarán completamente disponibles y ninguna otra actividad interferirá en el correcto desarrollo de la formación.

En _____, a ____ de _____ de 20__

Por parte del centro de formación

Firma y sello

Fdo: (Nombre del representante legal)

NIF:

Cargo:

Por parte de la entidad que cederá o alquilará el espacio singular.

Firma y sello

Fdo: (Nombre del representante legal)

NIF:

Cargo:

DOCUMENTACIÓN A APORTAR:

Convenio o contrato de alquiler que justifique el derecho de uso del espacio singular o campo de prácticas.

INFORMACIÓN SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS

El responsable del tratamiento de tus datos personales es: INSTITUTO ARAGONES DE EMPLEO

La finalidad de este tratamiento es: Relación con empresas o entidades colaboradoras del Inaem para la gestión de las políticas activas de empleo y de la intermediación laboral.

La legitimación para realizar el tratamiento de tus datos nos la da: obligación legal para el responsable.

No vamos a comunicar tus datos personales a terceros destinatarios salvo obligación legal.

Se pueden ejercitar los derechos de [acceso](#), [rectificación](#), [supresión](#), [portabilidad de los datos](#), y los de [limitación](#) y [oposición a los tratamientos](#), así como a [no ser objeto de decisiones individuales automatizadas](#), a través de la sede electrónica de la Administración de la Comunidad Autónoma de Aragón

con los formularios normalizados disponibles.

Puedes obtener información adicional en el Registro de Actividades de Tratamiento del Gobierno de Aragón, en el siguiente enlace https://aplicaciones.aragon.es/notif_lopd_pub/details.action?fileId=730

A LA DIRECCIÓN GERENCIA DEL INSTITUTO ARAGONÉS DE EMPLEO