

**ANEXO II: DECLARACIÓN EXPRESA Y RESPONSABLE SOBRE EL ACCESO A LOS DATOS DE LAS PERSONAS CONTRATADAS  
PROGRAMA DE FOMENTO DEL EMPLEO PARA LA CONTRATACIÓN DE PERSONAL DE APOYO A LA INVESTIGACIÓN**

( Decreto 213/2017, de 4 de diciembre )

NIF	
NOMBRE Y APELLIDOS	
SEXO	
FECHA DE NACIMIENTO	
TITULACIÓN	

**OPOSICIÓN A LA CONSULTA DE OFICIO POR EL ÓRGANO GESTOR DE DATOS Y DOCUMENTOS  
(SOLO RELLENAR CUANDO LA PERSONA TRABAJADORA SE OPONGA A QUE EL ÓRGANO GESTOR REALICE LA CONSULTA DE OFICIO)**

La representación legal de la entidad solicitante, que presenta y firma esta solicitud, declara que la persona contratada:

- SE OPONE** a que el SEXPE solicite y recabe el informe relativo a los datos de su vida laboral, tanto para la tramitación de la ayuda como para el control de las obligaciones.
- SE OPONE** a que el SEXPE solicite y recabe la información relativa al título universitario o de formación profesional.

D/D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_ con N.I.F. \_\_\_\_\_, en representación de  
con N.I.F.. \_\_\_\_\_

Haciéndose responsable personalmente de la veracidad de todos los extremos que manifiesta, **DECLARA** que la persona trabajadora contratada, y cuyos datos identificativos arriba señalados:

- Conoce que el órgano gestor de la ayuda va consultar de oficio el informe relativo a los datos de su vida laboral, tanto para la tramitación de la ayuda como para el control de las obligaciones, excepto en el caso en que se oponga a dicha consulta de oficio marcando la casilla arriba habilitada, en cuyo caso deberá aportar dicho informe.
- Conoce que el órgano gestor de la ayuda va consultar de oficio la información relativa al título universitario o de formación profesional, excepto en el caso en que se oponga a dicha consulta de oficio marcando la casilla arriba habilitada, en cuyo caso deberá aportar el título correspondiente.
- Conoce y ha recibido información de que su contratación está siendo objeto de solicitud de subvención cofinanciada por el Fondo Social Europeo, a través del Programa Operativo de Empleo Juvenil 2014-2020, a través de la Iniciativa de Empleo Juvenil

Y para que conste, firmo la presente declaración, en \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de

EL/LOS/AS REPRESENTANTE/S LEGAL/ES DE LA ENTIDAD

Fdo. \_\_\_\_\_  
Firma/s del/de los/as representante/s legal/es y sello de la entidad)