

MODELO I
SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN EN CENSO T.A.D.

D./Dña., con N.I.F. nº, con domicilio en la C/., Localidad, C.P., Provincia, actuando en representación de la empresa, C.I.F. nº, en calidad de, y domicilio en la C/., Localidad, C.P., Provincia, Teléfono:, Fax: y Correo Electrónico

EXPONE

Que está interesado/a en la inclusión en el censo de trabajadoras y trabajadores autónomos con discapacidad, como titular de la empresa, dedicada a la/s siguiente/s actividad/es económica/s

Y es por lo que, por medio de la presente,

SOLICITA

Su inscripción en el Censo de Trabajadoras y Trabajadores Autónomos Discapacitados, creado mediante Orden del Consejero de Empleo, Industria y Comercio nº de/...../....., por la que se crea el CENSO DE TRABAJADORAS Y TRABAJADORES AUTÓNOMOS DISCAPACITADOS DEL SERVICIO CANARIO DE EMPLEO, para lo cual aporta la siguiente documentación (*marque con una cruz la documentación que aporta*):

- N.I.F. del representante de la empresa.
- C.I.F. de la empresa.
- Declaración Censal de Alta en el Censo de obligados tributarios ante la Agencia Estatal de Administración Tributaria.
- Declaración de Alta en el Impuesto sobre Actividades Económicas ante la Agencia Estatal de Administración Tributaria.
- Resolución o certificado expedidos por el Instituto de Mayores y Servicios Sociales (IMSERSO) u órgano competente de la Comunidad Autónoma correspondiente.
- Resolución del Instituto Nacional de la Seguridad Social (INSS) reconociendo la condición de pensionista por incapacidad permanente total, absoluta o gran invalidez.
- Resolución del Ministerio de Economía y Hacienda o del Ministerio de Defensa reconociendo una pensión de jubilación o retiro por incapacidad permanente para el servicio o inutilidad.

- "Autorización Inscripción Censo T.A.D.", debidamente firmado y conforme al modelo establecido al efecto.
- Certificados de discapacidad expedidos por el Centro Base de Atención a Minusválidos de la Dirección General de Servicios Sociales de la Consejería de Empleo y Asuntos Sociales del Gobierno de Canarias:

De conformidad con lo establecido en el artículo 5 apartado 2 de la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de carácter personal, quedo informado/a de lo siguiente:

a) Que los datos suministrados pasarán a formar parte de un fichero de datos de carácter personal, de carácter público, con la finalidad recogida en el Dispongo Segundo de la Orden nº de fecha, del Consejero de Empleo, Industria y Comercio, por la que se crea el "Censo de Trabajadores Autónomos con Discapacidad", cuyo destinatario son, esencialmente, las Empresas que se encuentran obligadas al cumplimiento de las Medidas Alternativas a la contratación de trabajadores Discapacitados.

b) Que la inclusión en dicho Censo, a través de la correcta cumplimentación del presente impreso, es absolutamente facultativa.

c) Que la no cumplimentación de la presente solicitud, no tendrá consecuencia alguna, a excepción de la no inclusión en el referido Censo.

d) Que puedo ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, en los términos recogidos en el Artículo 14 de la Orden citada.

e) Que como órgano responsable del Censo y su tratamiento, se designa a la "Subdirección de Empleo", del Servicio Canario de Empleo, cuyas sedes centrales se encuentran ubicadas en Santa Cruz de Tenerife, (Avda. Príncipes de España, s/n - C.P. 38010), o en Las Palmas de Gran Canaria, (C/ Crucita Arbelo Cruz, s/n - C.P. 35014)

En, a de de

Firma del/la solicitante

.....

Para obtener información sobre el estado de tramitación de su solicitud, puede dirigirse a los siguientes teléfonos: 922 474 542 / 474 611.

MODELO II
AUTORIZACIÓN INSCRIPCIÓN EN CENSO T.A.D.

D./Dña....., con
NIF/NIE.....,

DECLARA

Que **AUTORIZA** al Servicio Canario de Empleo, a la utilización de sus datos personales y profesionales, a los efectos de incorporarlos en el CENSO DE TRABAJADORAS Y TRABAJADORES AUTÓNOMOS CON DISCAPACIDAD, con finalidad pública.

Que queda informado/a de los siguientes extremos:

- 1) Que sus datos serán incorporados a un fichero automatizado titularidad del Servicio Canario de Empleo, con el objeto de ser tratados para el desarrollo de sus funciones, en virtud de la Ley 12/2003, de 4 de abril, del Servicio Canario de Empleo.
- 2) Que podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, mediante comunicación escrita, dirigida a la sede del Servicio Canario de Empleo, conforme a la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.

En, a de.....de 200..

Fdo.:.....

MODELO III**SOLICITUD DE PRÓRROGA DE LA INSCRIPCIÓN EN CENSO T.A.D.**

D./Dña., con N.I.F. nº, con domicilio en la C/., Localidad, C.P....., Provincia, actuando en representación de la empresa, C.I.F. nº, en calidad de, y domicilio en la C/., Localidad C.P., Provincia, Teléfono: Fax: y Correo Electrónico

EXPONE

1.- Que actualmente estoy inscrito/a en el censo de trabajadoras y trabajadores autónomos con discapacidad, llevado en el Servicio Canario de Empleo, con el nº de inscripción, de fecha de de 2...., según Resolución del Servicio Canario de Empleo nº de fecha/...../2....

2.- Que el periodo de validez de la citada inscripción, expira/expiró el díadede 2.....

3.- Que, en cumplimiento de la posibilidad de prórroga establecida en el artículo 11 de la Orden del Consejero de Empleo, Industria y Comercio, por la que se crea y regula el citado Censo, y dentro del plazo conferido en el mismo,

SOLICITA

Prórroga de la citada inscripción, en los términos contenidos en el referido artículo 11 de la citada Orden.

Y en prueba de lo cual, firmo la presente, en el lugar y fecha indicados al pié

En, a de.....de 2.....

Fdo.:.....