

ANEXO I

**SOLICITUD DE SUBVENCIÓN PARA PROGRAMAS DE FORMACIÓN PROFESIONAL BÁSICA
EN LA MODALIDAD DE AULA DE FORMACIÓN PROFESIONAL BÁSICA PARA ENTIDADES
LOCALES**

(Orden EDU/36/2026)

Alcalde/sa Presidente/a de la entidad							
DNI / NIE / N° pasaporte	Nombre		Apellido 1			Apellido 2	
Datos de la entidad a efectos de notificación							
Nombre de la entidad						CIF/NIF	
Tipo de vía	Nombre de la vía		N°	Piso	Puerta	Otros	C.P. Localidad
Municipio	Provincia	Teléfono	Dirección de correo electrónico				
Datos de solicitud							
Perfil profesional para el que se solicita la subvención							
Cuantía solicitada..... €							
Documentación adjunta (marque lo que proceda)							
TIPO DE DOCUMENTO						SE APORTA CON LA SOLICITUD	
Proyecto de actuación, según el modelo del anexo XII						☐	
Declaración responsable. La persona firmante declara responsablemente que:							
☐ El DNI/NIF/Pasaporte indicado es el del representante de la entidad							
☐ El CIF/NIF indicado es el de la entidad							
☐ La cuantía del presupuesto del proyecto es de _____ €							
☐ La entidad recibe ayudas de otras entidades							
☐ Existe un compromiso escrito de las empresas que van a colaborar en la formación en empresa (FEM)							
☐ Existe resolución adoptada por el órgano local competente, por la que se acuerda aprobar el proyecto y solicitar la subvención							
☐ Haber cumplido con la obligación de informar al alumnado y a los/as trabajadores/as del tratamiento de datos de carácter personal							
☐ Son ciertos los datos que figuran en esta solicitud y, en su caso, la documentación adjunta, y esta última es fiel copia de los originales.							
☐ Conoce y acepta las bases reguladoras y de la convocatoria y se compromete al cumplimiento de las mismas. Asimismo, cumple los requisitos exigidos en la presente convocatoria							
☐ La entidad se encuentra al corriente en el cumplimiento de las obligaciones tributarias y frente a la Seguridad Social y cualquier otro ingreso de derecho público.							
☐ Actúa en representación de la entidad, según el acuerdo tomado por el órgano competente de la misma para solicitar la subvención.							
☐ La entidad no se encuentra incurso en ninguna de las prohibiciones para ser beneficiaria de subvenciones establecidas en el artículo 12 de la Ley 10/2006, de 17 de julio, de Subvenciones de Cantabria.							

☐ Los locales donde se va a impartir el programa cumplen los requisitos establecidos en la normativa vigente.

Datos del número de cuenta de la persona solicitante.

Titular:

N.º de cuenta (IBAN 24 dígitos)

Se acompaña la siguiente documentación:

TIPO DE DOCUMENTO	CONSULTA POR ADMINISTRACIÓN	LA	SE APORTA CON LA SOLICITUD
AUTORIZO a que la Administración de la Comunidad Autónoma de Cantabria, en los trámites oportunos de este procedimiento, consulte y recabe en mi nombre los datos necesarios de comprobación de estar al corriente en el cumplimiento de mis obligaciones tributarias con la Agencia Estatal de Administración Tributaria (AEAT).	Autorizo la consulta	☐	☐
AUTORIZO a que la Administración de la Comunidad Autónoma de Cantabria, en los trámites de aprobación de este procedimiento, consulte y recabe en mi nombre, los datos de estar al corriente de mis obligaciones tributarias con el Gobierno de Cantabria (ACAT).	Autorizo la consulta	☐	☐
ME OPONGO a que la Administración de la Comunidad Autónoma de Cantabria, en los trámites oportunos de este procedimiento, consulte y recabe en mi nombre los datos de comprobación de estar al corriente de mis obligaciones con la Seguridad Social.	Me opongo a la consulta	☐	☐

INFORMACIÓN BÁSICA DE PROTECCIÓN DE DATOS

En cumplimiento del artículo 11 de la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales.

Tratamiento	Relaciones con los/as representantes de personas jurídicas.
Responsable del tratamiento	Dirección General de Formación Profesional y Educación Permanente. C/ Río de la Pila, 13, Entreplanta. Santander.
DPD	Delegada de Protección de Datos de Centros Docentes C/ Río de la Pila, 13. Santander. dpdcentrosdocentes@educantabria.es
Finalidad	Realización de las gestiones administrativas necesarias con las personas jurídicas representadas por las personas físicas cuyos datos son objeto de tratamiento.
Derechos	La persona interesada tiene derecho de acceso, rectificación, supresión o limitación del tratamiento. Estos derechos los puede ejercitar poniéndose en contacto con el/a responsable o con el/a Delegado/a de Protección de Datos. Si considera que sus derechos no han sido atendidos, puede reclamar ante la Agencia Española de Protección de Datos (www.aepd.es).
Información adicional	https://www.educantabria.es/proteccion-datos

SOLICITA ser admitido/a en el procedimiento derivado de la presente orden.

Fecha y firma (antes de firmar debe leer la información sobre protección de datos)

En a de de

(Firma electrónica del/la titular-representante de la entidad)

CONSEJERO DE EDUCACIÓN, FORMACIÓN PROFESIONAL Y UNIVERSIDADES

ANEXO II

**PRESUPUESTO PARA PROGRAMAS DE FORMACIÓN PROFESIONAL BÁSICA.
SUBVENCIONES A ENTIDADES LOCALES**

**PRESUPUESTO PARA PROGRAMAS DE FORMACIÓN PROFESIONAL BÁSICA ENTIDADES
LOCALES**

Nombre de la entidad:.....NIF.....

Título del proyecto de actividades:.....

Perfil profesional:.....

PRESUPUESTO DESGLOSADO DEL PROYECTO

CONCEPTO	IMPORTE
Costes de personal formador.	
Gastos de funcionamiento.	
Costes derivados del desarrollo y seguimiento de la fase de formación en empresa u organismo equiparado.	
Costes derivados del seguro de accidentes y responsabilidad civil del alumnado y que contemple, en su caso, la formación en empresa u organismo equiparado.	
Coste de personal derivado de la gestión y mantenimiento del programa.	
Ayudas al alumnado: gastos derivados del material que ocasione su participación en el programa; excepcionalmente para transporte y/o manutención.	
TOTAL	

CANTIDAD SOLICITADA _____ €

Alcalde/sa-Presidente/a
(Firma electrónica)

CONSEJERO DE EDUCACIÓN, FORMACIÓN PROFESIONAL Y UNIVERSIDADES



ANEXO III

DECLARACIÓN RESPONSABLE SOBRE OTRAS AYUDAS

DECLARACIÓN RESPONSABLE SOBRE OTRAS AYUDAS

D./ Dña.
con NIF/NIE/Pasaporte en su calidad de (cargo que ostenta)
de (entidad a la que representa)
en relación con la solicitud de subvención que presenta a la Consejería de Educación, Formación Profesional y Universidades de la Comunidad Autónoma de Cantabria al amparo de la presente orden, por la que se establece la convocatoria para entidades locales para el desarrollo del Programa de Formación Profesional Básica, en la Comunidad Autónoma de Cantabria, con el perfil de

DECLARA

	SI/NO	IMPORTE
Dispone de fondos propios para su realización		
Va a solicitar subvención a otras entidades para su realización		
Ha solicitado subvención a otras entidades para su realización		
Ha recibido subvención de otras entidades para su realización		
Que en su caso la cantidad a solicitar, solicitada y/o recibida es de:		
Que en su caso los fondos propios y las subvenciones de otras entidades de que se dispone para la realización del Proyecto ascienden a:		

Lo que suscribe a los efectos de la solicitud aquí presentada.

(Firma electrónica)

CONSEJERO DE EDUCACIÓN, FORMACIÓN PROFESIONAL Y UNIVERSIDADES

ANEXO IV
COMPROMISO DE EJECUCIÓN DEL PROGRAMA

COMPROMISO DE EJECUCIÓN DEL PROGRAMA

Don/Dña:

...

con NIF/NIE/Pasaporte N°, en calidad de Alcalde/sa-Presidente/a de la entidad local.

ACEPTA la subvención económica con código que, por importe de €, le ha sido concedida, al amparo de la presente orden por la que se establece la convocatoria de subvenciones para entidades locales para el desarrollo de los Programas de Formación Profesional Básica, en la Comunidad Autónoma de Cantabria, con el perfil de

Y expresa su COMPROMISO de ejecutar el mismo.

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

Alcalde/sa-Presidente/a

(Firma electrónica)

CONSEJERO DE EDUCACIÓN, FORMACIÓN PROFESIONAL Y UNIVERSIDADES

ANEXO V
COMPROMISO DE PARTICIPACIÓN DE LA EMPRESA

**COMPROMISO DE PARTICIPACIÓN DE LA EMPRESA
EN EL PROGRAMA DE FORMACIÓN PROFESIONAL BÁSICA**

Don/Dña.....con NIF/NIE/Pasaporte nº
en calidad dede la empresa.....con
domicilio en.....calle.....teléfono de
contactoy NIF

HACE CONSTAR que la empresa que representa

SE COMPROMETE a la colaboración para la realización de la formación en empresa

.....
con la entidad.....

en las condiciones establecidas en la presente orden por la que se convocan subvenciones a entidades locales para el desarrollo de programas de Formación Profesional Básica en la modalidad de aula de Formación Profesional Básica en la Comunidad Autónoma de Cantabria.

En....., a dede

(Firma electrónica)

CONSEJERO DE EDUCACIÓN, FORMACIÓN PROFESIONAL Y UNIVERSIDADES

ANEXO VI
PROGRAMAS DE FORMACIÓN PROFESIONAL BÁSICA

PROGRAMA DE FORMACIÓN PROFESIONAL BÁSICA

Modalidad

Perfil profesional:

Entidad Local:

Centro donde se desarrolla el programa:

..... Localidad:

Inicio de las acciones formativas:

Finalización de las acciones formativas:

Fecha de finalización del programa:

Equipo educativo

Profesor/a-titulación	Número de horas/Semana de dedicación acciones formativas	Número de horas semanales de contratación
Nombre, apellidos, titulación, experiencia en F.P. Básica o programa equivalente.	Módulo: Horas: Módulo: Horas: Tutoría: Horas:	Horas:
Nombre, apellidos, titulación, experiencia en F.P. Básica o programa equivalente.	Módulo: Horas: Módulo: Horas: Tutoría: Horas:	Horas:

IMPORTE DE LA SUBVENCIÓN CONCEDIDA:€

Distribución de la subvención

CONCEPTO	CANTIDAD
A) Coste de personal formador.	
B) Gastos de funcionamiento.	
C) Ayudas para el desarrollo y seguimiento de la formación en empresa.	
D) Seguro colectivo de accidentes y responsabilidad civil que contemple, en su caso, la formación en empresa.	
E) Coste de personal derivado de la gestión y mantenimiento del programa.	
F) Ayudas al alumnado: Gastos de material que ocasione su participación en el programa; excepcionalmente para transportes y/o manutención.	

En a de de

(Firma electrónica)

CONSEJERO DE EDUCACIÓN, FORMACIÓN PROFESIONAL Y UNIVERSIDADES

ANEXO VII
RELACIÓN DE ALUMNOS/AS
CURSO:2026/2027

RELACIÓN DE ALUMNOS/AS MATRICULADOS/AS

Modalidad:
Perfil profesional:
.....
Entidad Local:
Localidad:

Nº de orden	Apellidos y nombre	Fecha de nacimiento	DNI /NIE/ Pasaporte	Nivel académico (1)	Dirección

(1) Indicar el máximo nivel académico superado: Curso de ESO, Programa de Diversificación Curricular, etc. Además, en el caso de alumnos/as con necesidades educativas especiales, indicar tipo y grado de discapacidad.

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

(Firma electrónica)

CONSEJERO DE EDUCACIÓN, FORMACIÓN PROFESIONAL Y UNIVERSIDADES

**ANEXO VIII-A
RELACIÓN DE LOS GASTOS**

RELACIÓN DE LOS GASTOS

D./Dña

Titular/Representante legal de la entidad.....

CERTIFICA

Que los gastos que se relacionan a continuación corresponden a los realizados para la ejecución del proyecto

.....
para desarrollar un Programa de Formación Profesional Básica en la modalidad de aula de Formación Profesional Básica
con el perfil

profesional

código subvencionado por la Consejería de Educación, Formación Profesional y
Universidades al amparo de la presente orden.

Periodo de la justificación del gasto: del de de al de de
(Justificación nº).

CONCEPTOS DEL GASTO	IMPORTE SUBVENCIONADO
A) Costes de personal formador.	
B) Gastos de funcionamiento.	
C) Costes derivados del desarrollo y seguimiento de la formación en empresa.	
D) Costes derivados del seguro de accidentes y responsabilidad civil del alumnado y que contemple, en su caso, la formación en empresa.	
E) Coste de personal derivado de la gestión y mantenimiento del programa.	
F) Ayudas al alumnado: gastos derivados del material que ocasione su participación en el programa; excepcionalmente para transporte y/o manutención.	
TOTAL	

Para que así conste y sirva de justificación ante la Consejería de Educación, Formación Profesional y Universidades, expido
la presente,

En, a dede

(Firma electrónica del/a Titular / Representante legal de la entidad)

Interventor

Vº Bº Alcalde

CONSEJERO DE EDUCACIÓN, FORMACIÓN PROFESIONAL Y UNIVERSIDADES

ANEXO VIII-B

RELACIÓN MENSUALIZADA DE GASTOS DE PERSONAL FORMADOR

RELACIÓN MENSUALIZADA DE GASTOS DE PERSONAL FORMADOR

Entidad beneficiaria: _____ Código de la ayuda: _____

NOMBRE DEL TRABAJADOR/A: _____ DNI /NIE/Pasaporte _____

Mes	a) Importe devengado de nómina	b) Base de cotización / (RETA-SERAS)	c) Importe devengado de nómina imputado	d) Base de cotización / (RETA-SERAS) imputada	e) Coste de S.S. empresa imputado/ (RETA-SERAS)	f) TOTAL MENSUAL f= c + e
TOTAL						

NOMBRE DEL TRABAJADOR/A: _____ DNI /NIE/Pasaporte _____

Mes	a) Importe devengado de nómina	b) Base de cotización / (RETA-SERAS)	c) Importe devengado de nómina imputado	d) Base de cotización / (RETA-SERAS) imputada	e) Coste de S.S. empresa imputado/ (RETA-SERAS)	f) TOTAL MENSUAL f= c + e
TOTAL						

A) TOTAL DE COSTE DE PERSONAL FORMADOR en el periodo comprendido entre el..... y el.....: (importe en euros).

(Firma electrónica del/a Titular / Representante legal de la entidad)

Interventor

Vº Bº Alcalde

CONSEJERO DE EDUCACIÓN, FORMACIÓN PROFESIONAL Y UNIVERSIDADES

(HOJA 2/5)

ANEXO VIII-C
RELACIÓN MENSUALIZADA DE GASTOS DE PERSONAL DERIVADO DE LA GESTIÓN Y MANTENIMIENTO DEL PROGRAMA

RELACIÓN MENSUALIZADA DE GASTOS DE PERSONAL DERIVADO DE LA GESTIÓN Y MANTENIMIENTO DEL PROGRAMA

Entidad beneficiaria : _____ Código de la ayuda: _____

NOMBRE DEL TRABAJADOR/A: _____ **DNI / NIE/ Pasaporte:** _____ **CATEGORÍA PROFESIONAL:** _____

Mes	a) Importe devengado de nómina	b) Base de cotización / (RETA-SERAS)	c) Importe devengado de nómina imputado	d) Base de cotización / (RETA-SERAS) imputada	e) Coste de S.S. empresa imputado/ (RETA-SERAS)	f) TOTAL MENSUAL f= c + e
TOTAL						

NOMBRE DEL TRABAJADOR/A: _____ **DNI / NIE/ Pasaporte:** _____ **CATEGORÍA PROFESIONAL:** _____

Mes	a) Importe devengado de nómina	b) Base de cotización / (RETA-SERAS)	c) Importe devengado de nómina imputado	d) Base de cotización / (RETA-SERAS) imputada	e) Coste de S.S. empresa imputado/ (RETA-SERAS)	f) TOTAL MENSUAL f= c + e
TOTAL						

E) TOTAL DE COSTE DE PERSONAL DERIVADO DE LA GESTIÓN Y MANTENIMIENTO DEL PROGRAMA en el período comprendido entre el y el:
_____ (importe en euros).

(Firma electrónica del/a Titular / Representante legal de la entidad)

Interventor

Vº Bº Alcalde

CONSEJERO DE EDUCACIÓN, FORMACIÓN PROFESIONAL Y UNIVERSIDADES

ANEXO VIII-D
RESUMEN DEL COSTE TOTAL DE SEGURIDAD SOCIAL

RESUMEN DEL COSTE TOTAL DE SEGURIDAD SOCIAL
CON CARGO A LA ENTIDAD IMPUTADO A LA CUENTA DE COTIZACIÓN Nº
(Se realizará un resumen por cada cuenta de cotización)

Mes	Nombre Trabajador/a 1	Nombre Trabajador/a 2	Nombre Trabajador/a Personal Gestión 1	Nombre Trabajador/a Personal Gestión 2	TOTAL imputación mensual

NOTA: Este resumen incluirá a todos los trabajadores/as que se integran en la correspondiente cuenta de cotización, es decir, incluirá tanto al personal formador como al personal derivado de la gestión y mantenimiento del programa. En caso de disponer de varias cuentas de cotización para los diferentes trabajadores/as incluidos en el Programa, deberá realizarse un resumen por cada cuenta.

(Firma electrónica del/a Titular / Representante legal de la entidad)

Interventor

Vº Bº Alcalde

CONSEJERO DE EDUCACIÓN, FORMACIÓN PROFESIONAL Y UNIVERSIDADES DEL GOBIERNO DE CANTABRIA

(HOJA 4/5)



ANEXO VIII-E
RELACIÓN DETALLADA DE LOS GASTOS DE FUNCIONAMIENTO

Entidad beneficiaria: _____ Código de la ayuda _____

RELACIÓN DETALLADA DE LOS GASTOS DE FUNCIONAMIENTO

TOTAL DEL GASTO IMPUTADO

CONCEPTO DEL GASTO	FECHA DE FACTURA	NUMERO DE FACTURA	NOMBRE Y NIF DEL PROVEEDOR	IMPORTE TOTAL FACTURA	IMPORTE IMPUTADO AL PROGRAMA
TOTAL					

TOTAL DE GASTOS DE FUNCIONAMIENTO en el período comprendido entre el y el _____ (importe en euros).

(Firma electrónica del/a Titular / Representante legal de la entidad)

Interventor

Vº Bº Alcalde

CONSEJERO DE EDUCACIÓN, FORMACIÓN PROFESIONAL Y UNIVERSIDADES

ANEXO IX

MEMORIA ECONÓMICA JUSTIFICATIVA

D./Dña

Alcalde/sa-Presidente/a legal de la entidad.....

CERTIFICA

Que los gastos que se relacionan a continuación han sido realizados para la ejecución del proyecto.....
..... para el desarrollo del Programa de Formación Profesional
Básica en la modalidad de aula de Formación Profesional Básica, con el perfil
profesional.....

Código subvencionado por la Consejería de Educación, Formación Profesional y Universidades al amparo de la presente orden.

Periodo de la justificación del gasto: del de de al de de (Justificación n°).

[illegible]

* Indíquese la procedencia del importe de cada concepto detallando, en su caso, los recursos ajenos de los que proviene, si se trata de fondos propios o de la subvención concedida por la Consejería de Educación, Formación Profesional y Universidades del Gobierno de Cantabria.

Para que así conste y sirva de justificación ante la Consejería de Educación, Formación Profesional y Universidades, expido la presente.

En a de de

(Firma electrónica de el/la Alcalde/sa-Presidente/a de la entidad local

CONSEJERO DE EDUCACIÓN, FORMACIÓN PROFESIONAL Y UNIVERSIDADES

ANEXO X
MODELO PARA EL EXTERIOR DE LOS LOCALES

NOMBRE DEL CENTRO

Centro Colaborador del GOBIERNO DE CANTABRIA
PROGRAMAS DE FORMACIÓN PROFESIONAL BÁSICA.

Perfil

Nombre del Perfil

Este proyecto está financiado por el Gobierno de Cantabria

ANEXO XI MEMORIA FINAL

MEMORIA FINAL DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN PROFESIONAL BÁSICA EN LA MODALIDAD DE.....

Aspectos que se especifican en la memoria para justificar el cumplimiento de la finalidad para la que se concedió la subvención y la aplicación de los fondos percibidos:

- a) Grado de consecución de los objetivos establecidos en las programaciones.
- b) Grado de consecución de los objetivos establecidos para la fase de formación en empresa.
- c) Resultados del aprendizaje; informe global del progreso del alumnado y valoración de los resultados.
- d) Evaluación del proceso de enseñanza y de la práctica docente.
- e) Orientación proporcionada al alumnado sobre su futuro académico y/o profesional.
- f) Inserción sociolaboral al final del programa, referida al alumnado del curso anterior y seguimiento de aquéllos/as que continúan escolarizados en opciones formativas posteriores.
- g) Valoración global del programa en el marco del Plan de Atención a la Diversidad.
- h) Idoneidad de la metodología, materiales y recursos utilizados por el profesorado. Identificación de dificultades, necesidades y propuestas de mejora.

CONSEJERO DE EDUCACIÓN, FORMACIÓN PROFESIONAL Y UNIVERSIDADES

ANEXO XII
PROYECTO DE ACTUACIÓN: FORMACIÓN PROFESIONAL BÁSICA DE
ENTIDADES LOCALES 2026-2027

Datos del/la responsable del proyecto:							
DNI / NIE / Pasaporte	Nombre	Apellido 1	Apellido 2				
Datos de la entidad solicitante:							
Denominación Entidad:	Calle o vía:	N.º	Piso	Puerta	Otros	C.P.	Localidad
Municipio	Provincia	Teléfono		Dirección de correo electrónico			
Datos del proyecto (según el artículo 4.4a de la orden EFT/13/2021, de 1 de marzo)							
Título del proyecto:..... XII.1 Justificación del proyecto, especificando los criterios de selección de los/as posibles alumnos/as: XII.2 Organización del equipo educativo y acreditación: XII.3 Espacios y equipamientos: XII.4 Relación de posibles empresas colaboradoras: XII.5 Acreditación de los/as alumnos/as: XII.6 Acreditación de la experiencia de la entidad: XII.7 Programación anual, que se adjuntará aparte y deberá incluir los siguientes aspectos: - Índice. - Características socioculturales de la zona. Descripción del entorno socioeconómico y de la oferta laboral. - Destinatarios y necesidades de formación detectadas. - Objetivos que se desean alcanzar. - Módulos que componen el programa de Formación Profesional Básica, incluyendo para cada uno de ellos: contenidos, duración, secuenciación y distribución semanal, (Cumplimentar cuadro adjunto). - Estándares de Competencia Profesionales y, en su caso, cualificaciones profesionales que se incluyen en el programa. - Criterios de evaluación y calificación. - Principios metodológicos. - Medidas de atención a la diversidad y de fomento de la igualdad de oportunidades. Incluyendo medidas para la igualdad de género. - Plan integral de actuación, coordinación y colaboración con las familias, con las instituciones del entorno y con los servicios educativos, psicopedagógicos, sociales, sanitarios y laborales de la zona.							

Programa Profesional Básico de (indicar el nombre del programa que coincidirá con la cualificación que se imparta)

ENTIDAD: AYUNTAMIENTO:		Duración : horas		
MÓDULOS PROFESIONALES	CÓDIGO	DENOMINACIÓN	HORAS ANUALES	HORAS SEMANALES
MÓDULOS DE DESARROLLO DE COMPETENCIAS	Formación en empresa u organismo equiparado.			
	Módulo sociolingüístico.			
	Módulo científico tecnológico.			
	Módulo de libre configuración.			
	Tutoría.			
MÓDULOS PROFESIONALIZANTES				

Relación Módulos Profesionales – Estándares de Competencia Profesionales – Cualificaciones Profesionales

Códigos	Módulos profesionales (Denominación-horas)	Estándares de Competencias Profesionales (Denominación-código- horas)	Denominación y código de la Cualificación profesional y	Cualificación Profesional (Completa o Incompleta)

Titulación requerida y/o habilitante del profesorado para cada Módulo Profesional

Código	Módulo profesional	Titulación requerida	Titulación habilitada

Nota importante:

No se debe reproducir lo que esté legalmente establecido, bastará con hacer referencia al apartado/anexo y normativa correspondiente.

El texto de cada apartado deberá ser breve, conciso, y referido únicamente a la información solicitada.

(Firma electrónica del/a responsable de la entidad)

CONSEJERO DE EDUCACIÓN, FORMACIÓN PROFESIONAL Y UNIVERSIDADES

ANEXO XIII

Información que deberá facilitarse a todas las personas físicas cuyos datos de carácter personal vayan a ser cedidos al órgano gestor.

Se informará a los/as interesados/as, de forma fehaciente, de que sus datos personales van a ser cedidos a la Dirección General de Formación Profesional y Educación Permanente de la Consejería de Educación, Formación Profesional y Universidades a los efectos de gestionar la solicitud de subvención, proporcionándole el contenido del registro de actividad del tratamiento publicado en la URL <https://www.educantabria.es/proteccion-datos>