**DECLARACIÓN DE CONOCIMIENTO INFORMADO**

D./Dña.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (nombre y apellidos), con DNI \_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Datos de identificación de la persona trabajadora).

**DECLARA**

Que, de conformidad con lo previsto en la normativa comunitaria y nacional relativa a las medidas de información y publicidad respecto a la ejecución de actividades subvencionables con cargo al Fondo Social Europeo, ha recibido información adecuada de que:

* sus retribuciones o una parte de ellas,
* sus gastos de desplazamiento y manutención derivados de su participación en las actividades relacionadas con el proyecto cofinanciado,
* y cualquiera otros gastos derivados del desempeño de las tareas relacionadas con el desarrollo del proyecto cofinanciado,

Están cofinanciadas por el Fondo Social Europeo en el marco del Programa Operativo FSE País Vasco, 2014-2020 entre las siguientes fechas \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ y \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

A efectos de lo dispuesto en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales y demás normativa de desarrollo, la persona abajo firmante autoriza la utilización de los datos personales contenidos en el presente documento, su archivo y tratamiento informático únicamente para el cumplimiento de sus obligaciones en materia de certificación de gastos y mantenimiento de una adecuada pista de auditoría por parte de las Autoridades de Gestión, Certificación y Auditoría nacionales y de las autoridades europeas correspondientes.

He sido informado de que puedo ejercer mis derechos de acceso, rectificación, cancelación u oposición remitiendo una solicitud al domicilio social de la Entidad, adjuntando un documento para mi identificación.

En \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a \_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_

Fdo. (La persona trabajadora)