

SOLICITUD DE PROPUESTA DE IDONEIDAD DE EMPRESA (FORMACIÓN PROFESIONAL DUAL)



L'FSE inverteix en el teu futur

Fons Social Europeu

UNIÓ EUROPEA

DESTINO	Director/a del centro educativo
----------------	---------------------------------

DATOS DEL ESTUDIANTE SOLICITANTE

DNI/NIE		Nombre	
Apellido 1		Apellido 2	
Fecha de nacimiento		País de nacimiento	
Nacionalidad			
Ciclo formativo			
Dirección electrónica			
Dirección postal			
Código postal	Localidad	Municipio	
Teléfono 1		Teléfono 2	

PADRE / MADRE / TUTOR LEGAL [Se debe rellenar en caso de estudiantes menores de edad y es quien debe firmar.]

DNI/NIE		Nombre	
Apellido 1		Apellido 2	
Nacionalidad			
Dirección electrónica			
Dirección postal			
Código postal	Localidad	Municipio	
Teléfono 1		Teléfono 2	

DATOS DE LA EMPRESA

NIF		Denominación social	
Sector económico		Actividad	
Dirección postal			
Código postal	Localidad	Municipio	

RESPONSABLE DE LA EMPRESA

DNI/NIE		Nombre	
Apellido 1		Apellido 2	
Cargo			
Dirección electrónica			
Teléfono 1		Teléfono 2	

DECLARAMOS:

Que estamos conformes con la participación en los programas formativos de formación profesional del sistema educativo que se impartirán, durante este curso, en la modalidad en alternancia con la actividad en la empresa, llamada *formación profesional dual*.

INFORMACIÓN SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES

En conformidad con el Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de abril de 2016, relativo a la protección de las personas físicas en cuanto al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos y por el que se deroga la Directiva 95/46/CE (Reglamento General de Protección de Datos), la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y Garantía de los Derechos Digitales y la normativa vigente en materia de protección de datos, se informa sobre el tratamiento que daremos a los datos personales que se consignan en esta solicitud.

Finalidad del tratamiento. La finalidad del tratamiento es gestionar la incorporación de los alumnos a los estudios de formación profesional en la modalidad de formación profesional dual.

Responsable del tratamiento. El centro al que se dirige esta solicitud.

Destinatarios de los datos. Cámara Oficial de Comercio, Industria, Servicios y Navegación de Mallorca; Dirección General de Formación Profesional y Enseñanzas Artísticas Superiores; institutos de educación secundaria y centros educativos que tienen oferta formativa en modalidad dual del sistema educativo, y empresas vinculadas a la formación profesional dual.

Plazo de conservación de los datos. Los datos se conservarán durante el tiempo necesario para cumplir con la finalidad para la que se recogieron.

Ejercicio de derechos y reclamaciones. La persona afectada por el tratamiento de datos personales puede ejercer sus derechos de información, de acceso, de rectificación, de supresión, de limitación, de portabilidad, de oposición y de no inclusión en tratamientos automatizados (e, incluso, de retirar el consentimiento, si procede, en los términos que establece el Reglamento General de Protección de Datos) ante el responsable del tratamiento de los datos mediante un correo electrónico.

Una vez recibida la respuesta del responsable o en el supuesto de que no haya respuesta en el plazo de un mes, la persona afectada por el tratamiento de los datos personales puede presentar la «Reclamación de tutela de derechos» ante la Agencia Española de Protección de Datos.

Delegación de Protección de Datos. La Delegación de Protección de Datos de la Administración de la Comunidad Autónoma de las Illes Balears tiene la sede en la Consejería de Presidencia (ps. de Sagraera, 2, 07012 Palma; c/e: protecciodades@dpd.caib.es).

....., de..... de 20.....

La persona solicitante o, si es menor
de edad, el padre / madre / tutor legal

La persona representante de la
empresa colaboradora

Visto bueno
El centro educativo

[rúbrica]

[rúbrica y sello]

[sello]