

# DECLARACIÓ DE CONFORMITAT (FORMACIÓ PROFESSIONAL DUAL)



L'FSE inverteix en el teu futur

Fons Social Europeu

UNIÓ EUROPEA

<b>DESTINACIÓ</b>	Director/a del centre educatiu
-------------------	--------------------------------

## DADES DE L'ESTUDIANT ADMÈS EN UN CICLE FORMATIU EN LA MODALITAT DE FORMACIÓ PROFESSIONAL DUAL

DNI/NIE		Nom	
Llinatge 1		Llinatge 2	
Cicle formatiu			
Adreça electrònica			
Adreça postal			
Codi postal	Localitat	Municipi	
Telèfon 1		Telèfon 2	

## PARE / MARE / TUTOR LEGAL [S'ha d'emplenar en cas d'estudiants menors d'edat i és qui ha de signar.]

DNI/NIE		Nom	
Llinatge 1		Llinatge 2	
Adreça electrònica			
Adreça postal			
Codi postal	Localitat	Municipi	
Telèfon 1		Telèfon 2	

## DECLAR:

1. Que estic assabentat/ada que la formació professional dual té com a finalitat proporcionar a l'alumnat una qualificació professional que combini la formació rebuda en un centre educatiu amb l'activitat laboral retribuïda i la formació a l'empresa mitjançant la subscripció d'un contracte de treball per a la formació i l'aprenentatge.
2. Que accept el pla d'estudis i el compromís de la meva incorporació a aquesta modalitat de formació professional dual, i també les condicions establertes en la normativa laboral per a la subscripció del contracte de treball per a la formació i l'aprenentatge.
3. Que autoritz que es facilitin les meves dades personals imprescindibles per tal que l'empresa o empreses vinculades a la formació professional dual puguin oferir-me participar en processos de selecció o contractació de personal.

## INFORMACIÓ SOBRE PROTECCIÓ DE DADES PERSONALS

De conformitat amb el Reglament (UE) 2016/679 del Parlament Europeu i del Consell, de 27 d'abril de 2016, relatiu a la protecció de les persones físiques pel que fa al tractament de dades personals i a la lliure circulació d'aquestes dades i pel qual es deroga la Directiva 95/46/CE (Reglament general de protecció de dades), la Llei orgànica 3/2018, de 5 de desembre, de protecció de dades personals i garantia dels drets digitals i la normativa vigent en matèria de protecció de dades, us informam sobre el tractament que donarem a les dades personals que consigneu en aquesta sol·licitud.

**Finalitat del tractament.** La finalitat del tractament és gestionar la incorporació dels alumnes als estudis de formació professional en la modalitat de formació professional dual, així com gestionar la subscripció del contracte de treball corresponent per a la formació i l'aprenentatge i possibilitar l'ofertament de propostes per participar en processos de selecció o contractació del personal.

**Responsable del tractament.** Centre educatiu al qual s'adreça aquesta declaració.

**Destinatari de les dades.** Cambra Oficial de Comerç, Indústria, Serveis i Navegació de Mallorca; Direcció General de Formació Professional i Ensenyaments Artístics Superiors; instituts d'educació secundària i centres educatius que tenen oferta formativa en modalitat dual del sistema educatiu, i empreses vinculades a la formació professional dual.

**Termini de conservació de les dades.** Les dades es conservaran durant el temps necessari per complir amb la finalitat per a la qual es varen recollir.

**Exercici de drets i reclamacions.** La persona afectada pel tractament de dades personals pot exercir els seus drets d'informació, d'accés, de rectificació, de supressió, de limitació, de portabilitat, d'oposició i de inclusió en tractaments automatitzats (i, fins i tot, de retirar el consentiment, si escau, en els termes que estableix el Reglament general de protecció de dades) davant el responsable de les dades mitjançant un correu electrònic.

Una vegada rebuda la resposta del responsable o en el cas que no hi hagi resposta en el termini d'un mes, la persona afectada pel tractament de les dades personals pot presentar la «Reclamació de tutela de drets» davant l'Agència Espanyola de Protecció de Dades.

**Delegació de Protecció de Dades.** La Delegació de Protecció de Dades de l'Administració de la Comunitat Autònoma de les Illes Balears té la seu a la Conselleria de Presidència (pg. de Sagrera, 2, 07012 Palma; a/e: [protecciondades@dpc.caib.es](mailto:protecciondades@dpc.caib.es)).

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

[rúbrica]