

Ficha de Solicitud de ERASMUS para concurrir a una beca de formación durante el Curso 2018/2019.

Nombre:

Apellidos:

Fecha de Nacimiento:

DNI:

Dirección de correo electrónico de contacto:

Experiencia laboral en el centro Sevilla de Moda:

Número de materias impartidas en la escuela durante el curso 2018/2019:

Áreas de conocimiento de las materias impartidas:

CONSENTIMIENTO EXPRESO PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL OBTENIDOS DIRECTAMENTE DE LOS INTERESADOS

De conformidad con lo establecido en el Reglamento (UE) 2016/679 de protección de datos de carácter personal, le informamos que los datos que usted nos facilite serán incorporados al sistema de tratamiento titularidad de Tecnipract moda y Eventos S.L. con CIF B91730911 y domicilio social sito en Avenida de la Ingeniería, 9, Parque Empresarial Arte Sacro de Sevilla (C.P. 41015, Sevilla), como responsable del tratamiento.

Los datos serán tratados con la finalidad de promocionar el programa Erasmus+ y para informarles del proceso asociado a éste.

Tecnipract Moda y Eventos S.L. podrá revelar información personal a las administraciones públicas, incluidos organismos y autoridades administrativas, policiales y judiciales, cuando ésta le sea requerida y cuando dicha información sea exigible por aquéllas, conforme a la legislación vigente.

Sus datos serán conservados durante el plazo estrictamente necesario y serán borrados cuando haya transcurrido un tiempo sin hacer uso de los mismos.

Se procederá a tratar los datos de manera lícita, leal, transparente, adecuada, pertinente, limitada, exacta y actualizada. Mientras no nos comunique lo contrario, entenderemos que sus datos no han sido modificados y que usted se compromete a notificarnos cualquier variación.

De acuerdo con los derechos que le confiere la normativa vigente podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, limitación de tratamiento, petición a la dirección postal indicada o al correo electrónico info@essdm.es y podrá dirigirse a la Autoridad de Control competente para presentar la reclamación que considere oportuna.

Mediante la firma del presente documento usted da su consentimiento expreso para el tratamiento de sus datos con la finalidad mencionada.

Nombre:

Firma: