

ANNEX VI CONFORMITAT DE L'ALUMNAT PER A CURSAR FORMACIÓ PROFESSIONAL DUAL ANEXO VI CONFORMIDAD DEL ALUMNADO PARA CURSAR FORMACIÓN PROFESIONAL DUAL

ALUMNE/A / ALUMNO/A

Nom / Nombre:

Centre educatiu / Centro Educativo:

Tutor/a:

Ensenyaments / Enseñanzas:

DECLARACIÓ / DECLARACIÓN

L'alumne o alumna deixa constància de conèixer i acceptar els aspectes següents

1. Les finalitats de la Formació Professional Dual.
2. La distribució temporal de l'activitat formativa en el centre educatiu i les activitats a realitzar en l'empresa o institució.
3. En l'avaluació i qualificació acadèmica dels meus estudis, quan es duguen a terme activitats formatives en l'empresa o institució, es tindran en compte les valoracions de les persones instructors, així com el resultat de les activitats formatives realitzades en l'empresa o institució.
4. Complir amb el calendari, jornada i horari establert en el programa de formació inclòs en el Projecte de Formació Professional Dual.
5. Quan la relació amb l'empresa o institució siga a través de beca no suposarà l'existència d'un vincle laboral entre totes dues parts. En aquest cas, l'alumnat s'enquadrarà en l'àmbit d'aplicació del Reial decret 1493/2011 de 24 d'octubre, pel qual es regulen els termes i les condicions d'inclusió en el Règim General de la Seguretat Social de les persones que participen en programes de formació, en desenvolupament del que es preveu en la disposició addicional tercera de la Llei 27/2011, d'1 d'agost, sobre actualització, adequació i modernització del sistema de la Seguretat Social.
6. Autoritzar l'intercanvi d'informació entre els responsables del centre educatiu i l'empresa o institució respecte a la progressió en la consecució de la qualificació professional corresponent, i a facilitar les meues dades personals imprescindibles a fi que l'empresa o institució pugui complir amb les disposicions establides en el R.D. 1493/2011, de 24 d'octubre, pel qual es regulen els termes i les condicions d'inclusió en el Règim General de la Seguretat Social de les

El alumno o alumna deja constancia de conocer y aceptar los aspectos siguientes:

1. Las finalidades de la Formación Profesional Dual.
2. La distribución temporal de la actividad formativa en el centro educativo y las actividades a realizar en la empresa o institución.
3. En la evaluación y calificación académica de mis estudios, cuando se lleven a cabo actividades formativas en la empresa o institución, se tendrán en cuenta las valoraciones de las personas instructoras, así como el resultado de las actividades formativas realizadas en la empresa o institución.
4. Cumplir con el calendario, jornada y horario establecido en el programa de formación incluido en el Proyecto de Formación Profesional Dual.
5. Cuando la relación con la empresa o institución sea a través de beca no supondrá la existencia de un vínculo laboral entre ambas partes. En este caso, el alumnado se encuadrará en el ámbito de aplicación del Real Decreto 1493/2011 de 24 de octubre, por el que se regulan los términos y las condiciones de inclusión en el Régimen General de la Seguridad Social de las personas que participan en programas de formación, en desarrollo de lo previsto en la disposición adicional tercera de la Ley 27/2011, de 1 de agosto, sobre actualización, adecuación y modernización del sistema de la Seguridad Social.
6. Autorizar el intercambio de información entre los responsables del centro educativo y la empresa o institución con respecto a la progresión en la consecución de la cualificación profesional correspondiente, y a facilitar mis datos personales imprescindibles a fin de que la empresa o institución pueda cumplir con las disposiciones establecidas en el R.D. 1493/2011, de 24 de octubre, por el que se regulan los términos y las condiciones de inclusión en el Régimen General

persones que participen en programes de formació, i d'acord amb allò que s'ha disposat per la Llei Orgànica 3/2018, de 5 de desembre, de Protecció de Dades Personals i Garantia dels Drets Digitals.

7. Les normes fixades per l'empresa o institució, especialment les referides a la prevenció de riscos laborals i l'avaluació específica de riscos de l'empresa o institució.

8. Guardar secret de les dades personals als quals tinga accés en el desenvolupament d'activitat formativa en l'empresa, i el deure d'usar-los exclusivament per a les finalitats relacionades amb aquesta, a no comunicar-los a tercers per cap mitjà i a no conservar-los una vegada finalitzades les mateixes.

9. Obtindre autorització dels instructors o instructoras en el centre de treball per a accedir a documentació (llistats, expedients, aplicacions informàtiques o bases de dades) que continguen dades personals.

10. No identificar, en els documents acadèmics que es generen a conseqüència de l'activitat formativa en l'empresa (informes, treballs, memòries...), al personal del centre de treball amb nom i cognoms o qualsevol altra dada que es puga relacionar amb una persona física identificada o identificable, llevat que compte amb autorització expressa per a això.

de la Seguridad Social de las personas que participen en programas de formación, y de acuerdo con lo dispuesto por la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y Garantía de los Derechos Digitales.

7. Las normas fijadas por la empresa o institución, especialmente las referidas a la prevención de riesgos laborales y la evaluación específica de riesgos de la empresa o institución.

8. Guardar secreto de los datos personales a los que tenga acceso en el desarrollo de actividad formativa en la empresa, y el deber de usarlos exclusivamente para las finalidades relacionadas con la misma, a no comunicarlos a terceros por ningún medio y a no conservarlos una vez finalizadas las mismas.

9. Obtener autorización de los instructores o instructoras en el centro de trabajo para acceder a documentación (listados, expedientes, aplicaciones informáticas o bases de datos) que contengan datos personales.

10. No identificar, en los documentos académicos que se generan como consecuencia de la actividad formativa en la empresa (informes, trabajos, memorias...), al personal del centro de trabajo con nombre y apellidos o cualquier otro dato que se pueda relacionar con una persona física identificada o identificable, salvo que cuente con autorización expresa para ello.

_____, ____ d _____ de 20__

L'alumne/a (Pare i/o mare i/o representants legals)
El/La alumno/a (Padre y/o madre y/o representantes legales)

Firma: _____