

Nombre y Apellidos: _____

Autorización para el registro y tratamiento de los datos personales

Como consecuencia de mi matriculación como alumno o alumna en el Centro Universitario de Enfermería "San Juan de Dios", centro adscrito a la Universidad de Sevilla, autorizo a que los datos personales por mí facilitados o resultantes de mi relación con el Centro, puedan ser incorporados a un fichero responsabilidad de la Orden Hospitalaria San Juan de Dios, Curia Provincial, con las siguientes finalidades: (i) la elaboración de mi expediente académico; (ii) la realización de estadísticas y material docente o académico, incluyendo expresamente imágenes o vídeos captados durante la realización de simulaciones o prácticas, (iii) la remisión de los informes previstos por la normativa vigente a la Universidad de Sevilla u otros Organismos públicos que lo soliciten (ej: I.N. Estadística), (iv) la participación en programas de colaboración con organismos públicos y la gestión de posibles ayudas (v) la utilización en las actividades generales de La Orden Hospitalaria de San Juan de Dios y (vi) el envío de información sobre eventos, actos, reuniones de promociones, antiguos alumnos y actividades del Centro de Enfermería San Juan de Dios, incluso una vez finalizados los estudios en el Centro Universitario de Enfermería "San Juan de Dios", o concluida la estancia en el mismo.

Igualmente, autorizo expresamente la cesión de mis datos personales al profesorado del Centro, necesario con la finalidad de llevar a cabo la gestión docente en el Centro. Asimismo, también autorizo expresamente la cesión de mi nombre, apellidos y D.N.I. a todos aquellos Centros Asistenciales a los que sea necesario cederlos para la realización de las prácticas de mis estudios.

En cualquier momento podré ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición respecto a mis datos personales, bastando para ello una comunicación escrita a Avda. San Juan de Dios s/n 41930 Bormujos (Sevilla), Centro Universitario de Enfermería "San Juan de Dios", en los términos previstos por la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos.

Por razones obvias los derechos de rectificación, cancelación y oposición no podrán ejercerse respecto a los datos académicos generados por la actividad discente y los que sean necesarios para la imprescindible identificación a efectos académicos.

☐

Autorizo al Centro para dar información a mis tutores/legales de mis datos académicos.

Asimismo, autorizo la cesión de imágenes relativas a fotografías y grabaciones en las que aparezca el alumno o alumna, con la finalidad de la publicación sin limitación geográfica en campañas de comunicación y marketing del Centro Universitario de Enfermería "San Juan de Dios", por cualquier medio o canal. En caso de no aceptar esta finalidad indíquelo con una cruz:

☐

No deseo ceder los derechos de imagen.

Aceptación de Normas Deontológicas para la realización de las prácticas

El alumno o alumna se compromete a respetar y cumplir en sus prácticas asistenciales, las normas deontológicas recogidas en el Código Deontológico de Enfermería de la Organización Colegial de Enfermería, con especial referencia a la confidencialidad sobre los datos personales a los que tenga acceso con motivo de sus prácticas asistenciales.

Dispones de dicho código en el campus virtual.

Firma:

Bormujos, a de de 20.....