DECLARACIÓ DE CONFORMITAT (FORMACIÓ PROFESSIONAL INTENSIVA)

DESTINACIÓ	Director/a del centre educatiu

DADES DE L'ESTUDIANT ADMÈS EN UN CICLE FORMATIU DE FORMACIÓ PROFESSIONAL INTENSIVA

DNI/NIE			Nom				
Llinatge 1			Llinatg	je 2			
Cicle formatiu							
Adreça electrònica							
Adreça postal							
Codi postal	L	ocalitat			Municipi		
Telèfon 1			Telèfor	n 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:

- Que estic assabentat/ada que la formació professional intensiva 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 formació en alternança.
- 2. Que accept el pla d'estudis i el compromís de la meva incorporació a aquesta modalitat de formació professional intensiva, i també les condicions establertes en la normativa laboral per a la subscripció del contracte de formació en alternança.
- Que autoritz que es facilitin les meves dades personals imprescindibles per tal que l'empresa o empreses vinculades a la formació professional intensiva 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 intensiva, així com gestionar la subscripció del contracte de treball corresponent de formació en alternança i possibilitar l'oferiment de propostes per participar en processos de selecció o contractació del personal.

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

Destinataris 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 de formació professional dual del sistema educatiu, en règim intensiu i empreses vinculades a la formació professional intensiva.

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 no 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, Funció Pública i Igualtat (pg. de Sagrera, 2, 07012 Palma; a/e: *protecciodades@dpd.caib.es*).

,	d	de 20
[rúbrica]		