

PROTECCIÓN DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL

Nombre del interesado/a: _____
 Domicilio: _____ Código Postal: _____
 Población: _____ Provincia: _____
 I.E.S. _____ E mail: _____
 NIF: _____ Fecha: _____

INFORMACIÓN SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS:

De conformidad con lo dispuesto en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales y el Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo de 27 de abril de 2016, informamos que los datos personales serán tratados por PRAKTIKA TRAINING AND CONSULTING SL, con NIF B90179383, con la finalidad consistente en:

- La gestión y respaldo del programa Erasmus+, que incluye la planificación de actividades educativas, deportivas y recreativas.
- Se contempla el manejo de imágenes, y la gestión de datos bancarios para la preparación de documentación de apoyo financiero dentro del marco del programa Erasmus+.
- Se llevará a cabo la búsqueda de empresas para la facilitación de prácticas profesionales en el contexto del programa Erasmus+.
- Formulación del ejercicio y/o la defensa de reclamaciones y, siempre que nos autorice, con fines comerciales o promocionales.

Para gestionar correctamente el servicio será necesario tratar categorías especiales de datos acerca de: el estado de su salud o en su caso, del menor o representado.

Informamos que, para la correcta prestación del servicio, sus datos serán cedidos a agencias de viajes, residencias, inmobiliarias, compañías de autobuses, compañía de seguros y socios intermediarios en la gestión de su movilidad.

Para obtener más información o ejercer sus derechos, puede comunicarse por escrito a la dirección de correo electrónico info@praktikaformacion.eu o por correo postal a GLORIETA DE FERNANDO QUIÑONES S/N PLANTA 2 MODULOS 2 Y 3 (EDIFICIO CENTRIS), (41940) TOMARES, SEVILLA. En caso de que sea necesario, se le pedirá un documento de identificación para garantizar la autenticidad de su solicitud. Si considera que sus derechos de protección de datos han sido vulnerados y no ha recibido una respuesta satisfactoria, tiene el derecho de presentar una reclamación ante la Autoridad de Control competente (Agencia Española de Protección de Datos) a través de www.aepd.es.

Al firmar este documento, el abajo firmante asegura que los datos proporcionados son verdaderos, precisos y actualizados. Se compromete a informar sobre cualquier cambio y asume la responsabilidad exclusiva de los daños, tanto directos como indirectos, derivados del incumplimiento de esta cláusula.

AUTORIZACIONES

De acuerdo con la normativa, marque las casillas para autorizar el tratamiento. Si selecciona NO, entenderemos que no otorga dicha autorización.

SÍ X / NO **AUTORIZO** el uso de los datos facilitados, con la finalidad de recibir información relativa a la actividad de la entidad a través del siguiente canal:

- WhatsApp
- E-mail

SÍ X / NO **AUTORIZO** a la entidad para proceder a la inclusión de mi número de teléfono en un grupo de WhatsApp creado por ésta, con la finalidad de informar sobre su actividad.

SÍ X / NO **AUTORIZO** a la entidad a la toma y difusión de imágenes, con la finalidad corporativa en:

- Página Web de la entidad.
- Redes Sociales de la entidad o perfiles digitales.
- Contenidos y plataformas educativas del responsable, junto con tableros de anuncios en sus instalaciones.
- Compartir las imágenes de las actividades y eventos del programa Erasmus+ con todos los compañeros del programa.

Con la firma del presente documento acepta explícitamente el tratamiento de sus datos en los términos expuestos en el mismo. Usted podrá, en todo momento, revocar dicho consentimiento impidiendo el tratamiento de sus datos personales.

Fdo. El interesado/a _____	Fdo. Madre o tutora, D ^a _____ NIF: _____ Fdo. Padre o tutor, D. _____ NIF: _____
----------------------------	---