

**SOLICITUDE DE PARTICIPACIÓN NO PROGRAMA ERASMUS+
MOBILIDADE DE PRÁCTICAS PARA CICLOS MEDIOS**

CURSO 22-23

CONSORCIO: PRACTICUM DEPO 2022-1-ES01-KA121-VET-000064494

DATOS DO ALUMNO/A

| | | | | | |
|------------------------|--|----------------------|------------------|-------------------|--|
| NOME E APELIDOS | | | | DNI/ NIE | |
| DATA NACEMENTO | | NACIONALIDADE | | | |
| DIRECCIÓN | | | | CÓD POSTAL | |
| LOCALIDADE | | | PROVINCIA | | |
| TELÉFONO MÓVIL | | e-mail | | | |

FORMACIÓN DO ALUMNO/A

| | | | | | |
|--|--|------------------------|--|----------------|--|
| C.M. REALIZADO: | | DATA DE REMATE: | | RÉXIME: | |
| OUTROS ESTUDOS (Ciclos Medios realizados) | | | | | |

LINGUAS ESTRANXEIRAS QUE ACREDITAS (Título da EOI ou equivalente. O alumno debe presentar a documentación acreditativa xunto con esta solicitude)

| | INGLÉS | FRANCÉS | ALEMÁN | PORTUGUÉS | ITALIANO | OUTRO IDIOMA: | |
|--------------|--------|---------|--------|-----------|----------|---------------|--|
| Nivel | | | | | | | |

DATOS REFERIDOS Á SOLICITUDE

| | |
|---|-----------------------------|
| SOLICITO AXUDA POR NECESIDADES ESPECIALES (Só alumnos/as con discapacidade recoñecida) | <input type="checkbox"/> SI |
| MODALIDADE ERASMUS NA QUE QUERES PARTICIPAR | |
| PAIS DE DESTINO PREFERENTE PARA REALIZAR A MOBILIDADE | |

O abaixo firmante, manifesta o seu desexo de participar no Programa ERASMUS+ en caso de ser seleccionado a través do I. E. S. LUIS SEOANE para realizar prácticas no estranxeiro, comprométese ao envío da documentación que lle será requirida para completar o proceso de selección e certifica a veracidade dos datos incluídos no formulario, autorizando a súa utilización para ser incluídos en calquera documento necesario para a tramitación do expediente de mobilidade.

Informaámoslle de que, en cumprimento do Regulamento Xeral de Protección de Datos (RXPd), os datos persoais de vostede ten facilitado serán usados polo IES Luís Seoane para a tramitación do procedemento ou servizo solicitado. O seu consentimento é preciso para o tratamento posterior destes datos, sin os que non será posible tramitar a solicitude, neste procedemento ou servizo escollido por vostede. Se antes de dar o seu consentimento precisa información adicional sobre a protección de datos de carácter persoal do procedemento ou servizo escollido, pode solicitala a través do correo electrónico: ies.luis.seoane@edu.xunta.es. Será informado do responsable do tratamento, do delegado de protección de datos, dos fins do tratamento e da súa base xurídica, da lexitimación do tratamento, dos destinatarios dos seus datos e dos dereitos que vostede pode exercer.

Dou o meu cosentimento:

Ademais a súa participación neste procedemento ou servizo que ten solicitado implica así mesmo o seu consentimento para o uso da súa imaxe con fines de difusión e promoción (redes sociais, fotografías, vídeos, ...) nunca con fines comerciais relacionados con os programas e iniciativas xestionados polo IES Luís Seoane: Erasmus+, Europass, ... Os seus datos de carácter persoal serán incluídos na base de datos do IES Luís Seoane e tratados con a finalidade de xestionar a súa relación con este Organismo. Así mesmo, pode exercer, conforme á actual normativa, os dereitos de acceso, retificación, cancelación, limitación, portabilidade e oposición ante o IES Luís Seoane a través do correo electrónico: ies.luis.seoane@edu.xunta.es. Os seus datos non serán cedidos a terceiros.

En Pontevedra, a de . de 2023

Asinado:

Acepto