

| SOLICITUDE DE PARTICIPACIÓN NO PROGRAMA ERASMUS+ (MOBILIDADE DE PRÁCTICAS) CURSO 2022-23 | | | | | | | |
|--|---------------|---|-----------------|-----------------------------|-----------------|---------------------------------|-----------------------------|
| DATOS DO ALUMNO/A | | | | | | | |
| NOME E APELIDOS | | | | DNI/ NIE | | | |
| DATA NACEMENTO | | NACIONALIDADE | | | | | |
| DIRECCIÓN | | | | CÓD POSTAL | | | |
| LOCALIDADE | | PROVINCIA | | | | | |
| TELÉFONO MÓVIL | | e-mail | | | | | |
| SOLICITO AXUDA POR NECESIDADES ESPECIALES (Só alumnos/as con discapacidade recoñecida) | | | | | | | <input type="checkbox"/> SI |
| C.S. QUE ESTOU CURSANDO: | | | CURSO: | | RÉXIME: | | |
| TIVECHES BECA DO MEC NO CURSO ANTERIOR | | | | | | | |
| PARTICIPACIÓN PREVIA EN PROGRAMAS EUROPEOS | | | | | | | |
| | | Data Inicio | Data Fin | Institución de Envío | | Institución de Acollida | |
| <input type="checkbox"/> ERASMUS | | | | | | | |
| LINGUA/S ESTRANXEIRA/S QUE COÑECES/FALAS E NIVEL (A1,A2,B1,B2,C1,C2) | | | | | | | |
| | INGLÉS | FRANCÉS | ALEMÁN | PORTUGUÉS | ITALIANO | OUTRO IDIOMA: | |
| Nivel | | | | | | | |
| 1º FASE DO PROCESO DE SELECCIÓN: PROBA DE LINGUA EXTRANXEIRA | | | | | | | |
| INSCRÍBOME NA(S) PROBA(S) DE LINGUA: | | <input type="checkbox"/> INGLESA <input type="checkbox"/> FRANCESA <input type="checkbox"/> PORTUGUESA <input type="checkbox"/> ITALIANO <input type="checkbox"/> | | | | | |
| TIPO DE MOBILIDADE QUE SOLICITO: | | | | | | | |
| De non resultar seleccionado para recibir unha bolsa ERASMUS+, ¿estarías interesado en facer a mobilidade ERASMUS sen recibir bolsa? | | | | | | | |
| Explica brevemente a tua motivación para participar neste programa: | | | | | | | |
| <p><i>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 requerida 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.</i></p> <p>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 solicitála 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.</p> | | | | | | | |
| 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. | | | | | | | |
| <i>En Pontevedra, a</i> | | | | <i>de</i> | | <i>. de 2022</i> | |
| | | | | <i>Asinado:</i> | | Acepto <input type="checkbox"/> | |