

# DECLARACIÓN DE CONFORMIDAD (FORMACIÓN PROFESIONAL INTENSIVA)

<b>DESTINO</b>	Director/a del centro educativo
----------------	---------------------------------

## DATOS DEL ESTUDIANTE ADMITIDO EN UN CICLO FORMATIVO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTENSIVA

DNI/NIE		Nombre	
Apellido 1		Apellido 2	
Ciclo formativo			
Dirección electrónica			
Dirección postal			
Código postal	Localidad	Municipio	
Teléfono 1		Teléfono 2	

## PADRE / MADRE / TUTOR LEGAL [Se debe rellenar en caso de estudiantes menores de edad y es quien debe firmar.]

DNI/NIE		Nombre	
Apellido 1		Apellido 2	
Dirección electrónica			
Dirección postal			
Código postal	Localidad	Municipio	
Teléfono 1		Teléfono 2	

## DECLARO:

1. Que estoy informado/a de que la formación profesional intensiva tiene como finalidad proporcionar al alumnado una cualificación profesional que combine la formación recibida en un centro educativo con la actividad laboral retribuida y la formación en la empresa mediante la suscripción de un contrato de formación en alternancia.
2. Que acepto el plan de estudios y el compromiso de mi incorporación a esta formación profesional intensiva, y también las condiciones establecidas en la normativa laboral para la suscripción del contrato de formación en alternancia.
3. Que autorizo que se faciliten mis datos personales imprescindibles para que la empresa o empresas vinculadas a la formación profesional intensiva puedan ofrecerme participar en procesos de selección o contratación de personal.

## INFORMACIÓN SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES

En conformidad con el Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de abril de 2016, relativo a la protección de las personas físicas en cuanto al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos y por el que se deroga la Directiva 95/46/CE (Reglamento General de Protección de Datos), la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos personales y Garantía de los Derechos Digitales y la normativa vigente en materia de protección de datos, se informa sobre el tratamiento que daremos a los datos personales que se consignan en esta solicitud.

**Finalidad del tratamiento.** La finalidad del tratamiento es gestionar la incorporación de los alumnos a los estudios de formación profesional intensiva, así como gestionar la suscripción del contrato de trabajo correspondiente de formación en alternancia y posibilitar el ofrecimiento de propuestas para participar en procesos de selección o contratación del personal.

**Responsable del tratamiento.** Centro educativo al que se dirige esta declaración.

**Destinatarios de los datos.** Cámara Oficial de Comercio, Industria, Servicios y Navegación de Mallorca; Dirección General de Formación Profesional y Enseñanzas Artísticas Superiores; institutos de educación secundaria y centros educativos que tienen oferta formativa de formación profesional dual del sistema educativo, en régimen intensivo y empresas vinculadas a la formación profesional intensiva.

**Plazo de conservación de los datos.** Los datos se conservarán durante el tiempo necesario para cumplir con la finalidad para la que se recogieron.

**Ejercicio de derechos y reclamaciones.** La persona afectada por el tratamiento de datos personales puede ejercer sus derechos de información, de acceso, de rectificación, de supresión, de limitación, de portabilidad, de oposición y de no inclusión en tratamientos automatizados (e, incluso, de retirar el consentimiento, si procede, en los términos que establece el Reglamento General de Protección de Datos) ante el responsable de los datos mediante un correo electrónico.

Una vez recibida la respuesta del responsable o en el supuesto de que no haya respuesta en el plazo de un mes, la persona afectada por el tratamiento de los datos personales puede presentar la «Reclamación de tutela de derechos» ante la Agencia Española de Protección de Datos.

**Delegación de Protección de Datos.** La Delegación de Protección de Datos de la Administración de la Comunidad Autónoma de las Illes Balears tiene la sede en la Consejería de Presidencia, Función Pública e Igualdad (ps. de Sagrera, 2, 07012 Palma; c/e: [protecciodades@dpd.caib.es](mailto:protecciodades@dpd.caib.es)).

....., ..... de..... de 20.....

[rúbrica]