



**CONSORCIO COORDINADO POR LA CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN PARA LA
REALIZACIÓN DE LAS PRÁCTICAS EN CICLOS FORMATIVOS DE GRADO
SUPERIOR
ERASMUS+- 2019-1-ES01-KA103-062429 – Curso escolar 2019/2020**

Ficha de solicitud para el alumnado

Datos Personales del/a alumno/a	
Nombre:	
Primer apellido:	Segundo apellido:
Fecha de Nacimiento:	Nacionalidad:
DNI o NIE:	
Dirección:	C. Postal:
Población:	Provincia:
Teléfono Fijo:	Teléfono Móvil:
e-mail:	

Datos Académicos							
Nombre del centro educativo:							
Ciclo Formativo:							
Nivel idioma oral (Marcar con una X)							
	A1	A2	B1	B2	C1	C2	Posee título en este idioma
Inglés							
Francés							
Italiano							
Otros:							
Niveles según el Marco Europeo común de referencia para las lenguas.							



**Gobierno
de La Rioja**



Cofinanciado por el
programa Erasmus+
de la Unión Europea

Datos Movilidad		
Países de preferencia:		
País 1:	País 2:	País 3:

Cláusula de protección de datos, derechos de imagen y compromisos: De conformidad con el Reglamento (UE) 2016/679, de 27 de abril de 2016, relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de los datos personales y la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales. Se informa que los datos de carácter personal recabados a través de este documento, se incorporarán y tratarán en un fichero automatizado propiedad de Gobierno de La Rioja y que será gestionado exclusivamente con la finalidad de administrar las becas de movilidad ofrecidas por dicha institución junto con sus entidades intermediarias. Estos datos de carácter personal solicitados serán los estrictamente necesarios para llevar a cabo el servicio demandado. Así mismo se informa que en cualquier momento se pueden ejercitar los derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación del tratamiento, portabilidad y oposición reconocidos en la normativa, notificándolo al titular cuyos datos encabezan el presente documento.

Por otro lado, la aceptación de este documento da el **consentimiento del firmante para poder obtener y difundir en medios de comunicación y en línea cualquier material audiovisual derivado de las actividades relacionadas con el programa de becas y sin ánimo de lucro**. La aceptación de esta cláusula compromete al/la alumno/a a participar activamente en la preparación, ejecución y desarrollo del proyecto, así como a su participación en la movilidad.

He leído la cláusula sobre protección de datos, derechos de imagen y compromisos y acepto sus términos y condiciones (Marcar el cuadro con una X).

En.....a..... de.....de 2019

Firma del/a alumno/a.

| | |