

# SOL·LICITUD DE PROPOSTA D'IDONEÏTAT D'EMPRESA (FORMACIÓ PROFESSIONAL DUAL)



L'FSE inverteix en el teu futur

Fons Social Europeu

UNIÓ EUROPEA

<b>DESTINACIÓ</b>	Director/a del centre educatiu
-------------------	--------------------------------

## DADES DE L'ESTUDIANT SOL·LICITANT

DNI/NIE		Nom	
Llinatge 1		Llinatge 2	
Data de naixement		País de naixement	
Nacionalitat			
Cicle formatiu			
Adreça electrònica			
Adreça postal			
Codi postal		Localitat	Municipi
Telèfon 1		Telèfon 2	

## PARE / MARE / TUTOR LEGAL [S'ha d'emplenar en cas d'estudiants menors d'edat i és qui ha de signar.]

DNI/NIE		Nom	
Llinatge 1		Llinatge 2	
Nacionalitat			
Adreça electrònica			
Adreça postal			
Codi postal		Localitat	Municipi
Telèfon 1		Telèfon 2	

## DADES DE L'EMPRESA

NIF		Denominació social	
Sector econòmic		Activitat	
Adreça postal			
Codi postal		Localitat	Municipi

## RESPONSABLE DE L'EMPRESA

DNI/NIE		Nom	
Llinatge 1		Llinatge 2	
Càrrec			
Adreça electrònica			
Telèfon 1		Telèfon 2	

**DECLARAM:**

Que estam conformes amb la participació en els programes formatius de formació professional del sistema educatiu que s'han d'impartir, durant aquest curs, en la modalitat en alternança amb l'activitat en l'empresa, anomenada *formació professional dual*.

**INFORMACIÓ SOBRE PROTECCIÓ DE DADES PERSONALS**

De conformitat amb el Reglament (UE) 2016/679 del Parlament Europeu i del Consell, de 27 d'abril de 2016, relatiu a la protecció de les persones físiques pel que fa al tractament de dades personals i a la lliure circulació d'aquestes dades i pel qual es deroga la Directiva 95/46/CE (Reglament general de protecció de dades), la Llei orgànica 3/2018, de 5 de desembre, de protecció de dades personals i garantia dels drets digitals i la normativa vigent en matèria de protecció de dades, us informam sobre el tractament que donarem a les dades personals que consigneu en aquesta sol·licitud.

**Finalitat del tractament.** La finalitat del tractament és gestionar la incorporació dels alumnes als estudis de formació professional en la modalitat de formació professional dual.

**Responsable del tractament.** El centre al qual s'adreça aquesta sol·licitud.

**Destinataris de les dades.** Cambra Oficial de Comerç, Indústria, Serveis i Navegació de Mallorca; Direcció General de Formació Professional i Ensenyaments Artístics Superiors; instituts d'educació secundària i centres educatius que tenen oferta formativa en modalitat dual del sistema educatiu, i empreses vinculades a la formació professional dual.

**Termini de conservació de les dades.** Les dades es conservaran durant el temps necessari per complir amb la finalitat per a la qual es varen recollir.

**Exercici de drets i reclamacions.** La persona afectada pel tractament de dades personals pot exercir els seus drets d'informació, d'accés, de rectificació, de supressió, de limitació, de portabilitat, d'oposició i de no inclusió en tractaments automatitzats (i, fins i tot, de retirar el consentiment, si escau, en els termes que estableix el Reglament general de protecció de dades) davant el responsable del tractament de les dades mitjançant un correu electrònic.

Una vegada rebuda la resposta del responsable o en el cas que no hi hagi resposta en el termini d'un mes, la persona afectada pel tractament de les dades personals pot presentar la «Reclamació de tutela de drets» davant l'Agència Espanyola de Protecció de Dades.

**Delegació de Protecció de Dades.** La Delegació de Protecció de Dades de l'Administració de la Comunitat Autònoma de les Illes Balears té la seu a la Conselleria de Presidència (pg. de Sagrera, 2, 07012 Palma; a/e: [protecciondades@dpc.caib.es](mailto:protecciondades@dpc.caib.es)).

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

La persona sol·licitant o, si és menor d'edat, el pare / mare / tutor legal

La persona representant de l'empresa col·laboradora

Vist i plau  
El centre educatiu

[rúbrica]

[rúbrica i segell]

[segell]