**F98/1**

**Documento de autorización de cesión de datos para la inscripción**

**en el registro de tutores de prácticas académicas externas de la UMH**

**Elche, 30 de julio de 2018**

**1.Datos personales**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombre** |  | **Apellidos** | |  |
| **Teléfono** |  | **Fecha de Nacimiento** | | Haga clic aquí o pulse para escribir una fecha. |
| **Nacionalidad** |  | **NIF/NIE/PASAPORTE** | |  |
| **Sexo (H/M)** | Elija un elemento. | **Correo electrónico** | |  |
| **Centro de Trabajo** |  | | | |
| **Denominación del puesto de trabajo** | | |  | |
| **Titulación** | | |  | |
| **Nº Colegiado**  **(si procede)** | | |  | |

PROTECCIÓN DE DATOS: El abajo firmante ACEPTA y da su consentimiento expreso a que en cumplimiento de lo dispuesto en 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 lo que respecta al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos, los datos personales contenidos en este documento, así como en la documentación que se adjunta para participar en los programas de cooperación educativa de esta Universidad, con la única finalidad de tramitar, gestionar y resolver la participación conforme al procedimiento establecido en la misma. De acuerdo con lo previsto en la citada normativa, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, oposición, supresión, portabilidad y limitación del tratamiento en cuanto a los datos facilitados, dirigiendo un escrito a: Universidad Miguel Hernández de Elche, Servicio Jurídico, a la atención del Delegado de Protección de Datos, Edificio Rectorado y Consejo Social, Avda. de la Universidad S/N, 03202, Elche-Alicante. Asimismo, tiene derecho a recabar la tutela de la Agencia Española de Protección de Datos a través de su página web www.agpd.es.

El/La cedente DECLARA que son ciertos todos y cada uno de los datos consignados en esta solicitud, que reúne las condiciones exigidas en programas de cooperación educativa

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Firmado**