DATOS A APORTAR POR LA ENTIDAD PARA LA CONFECCIÓN DEL CONVENIO COOPERACIÓN EDUCATIVA.

DADES A APORTAR PER L’ENTITAT PER A LA CONFECCIÓ DEL CONVENI DE COOPERACIÓ EDUCATIVA

DATA TO BE PROVIDED BY THE COMPANY FOR THE PREPARATION OF EDUCATIONAL COOPERATION AGREEMENT.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombre de la empresa**  *Nom de l’empresa*  Enterprise name |  | | | | | | | |
| **Nombre comercial**  *Nom comercial*  Trademark |  | | | | | | | |
| **Tipo de entidad**  *Mena d’identitat*  Business form | Autónomo |  | Sociedad Limitada (SL) | |  | Sociedad Anónima (SA) | |  |
| Asociación/Club deportivo/ONG |  | Fundación | |  | S. Cooperativa | |  |
| Comunidad de Bienes (CB) |  | Sociedad Agraria de Transformación (SAT) | |  | Unión Temporal de Empresas (UTE) | |  |
| Administración Pública |  | Otras entidades derecho público | |  | Otras (including non spanish companies) | |  |
| **Código de Identificación Fiscal (CIF/NIF)**  *Codi d’indentificació fiscal (CIF/NIF)*  Tax identification code / VAT Number |  | | | | | | | |
| **Dirección a efectos notificación**  *Adreça per a notificacions*  address for notification |  | | | | | | | |
| **Ciudad**  *Ciutat*  City |  | | | | | | | |
| **Código Postal - País**  *Codi Postal - Pais*  Postal Code - Country |  | | | | | | | |
| **Teléfono**  *Telèfon*  Phone number |  | | | | | | | |
| **Correo electrónico**  *Correu electrònic*  e-mail |  | | | | | | | |
| **Página web**  *Plana web*  Web |  | | | | | | | |
| **Actividad principal de la entidad/Fin social**  *Activitat principal de l’entitat/Finalitat social*  Main activity of the company |  | | | | | | | |
| **Nombre del representante legal de la entidad**  *Representant legal de l’entitat*  Name of legal representative of the entity |  | | | | | | | |
| **DNI del representante legal de la entidad**  *DNI del representant legal de l’entitat*  ID of legal representative of the entity (Passaport, or national ID card) |  | | | **Fecha de nacimiento**  *Data de naixement*  Birth date | | |  | |
| **Cargo del representante**  *Càrrec del representant*  Position of the representative |  | | | | | | | |

**Persona de contacto para la gestión del convenio**

*Persona de contacte per a la gestió del conveni*

Contact person for the managemet of the agreement

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre completo**  *Nom complet*  Full Name |  |
| **DNI del gestor del convenio**  *DNI del gestor del conveni*  Contact’s person ID for the agreement (Passaport, or national ID card) |  |
| **Fecha de nacimiento**  *Data de naixement*  Birth date |  |
| **Teléfono**  *Telèfon*  Phone number |  |
| **Correo electrónico**  *Correu electrònic*  Mail |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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](http://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  **ES** | PROTECCIÓ DE DADES: El sotasignat ACCEPTA i dóna el seu consentiment exprés al fet que en compliment del que disposa 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, les dades personals contingudes en aquest document, així com en la documentació que s'adjunta per a participar en els programes de cooperació educativa d'aquesta Universitat, amb l'única finalitat de tramitar, gestionar i resoldre la participació d'acord amb el procediment establert en la mateixa. D'acord amb el que preveu l'esmentada normativa, pot exercitar els drets d'accés, rectificació, oposició, supressió, portabilitat i limitació del tractament pel que fa a les dades facilitades, dirigint un escrit a: Universitat Miguel Hernández d'Elx, Servei Jurídic, a l'atenció del Delegat de Protecció de Dades, Edifici Rectorat i Consell Social, Av. de la Universitat s / n, 03202, Elx-Alacant. Així mateix, té dret a demanar la tutela de l'Agència Espanyola de Protecció de Dades a través de la seva pàgina web www.agpd.es.  El / La cedent DECLARA que són certes totes i cada una de les dades consignades en aquesta sol·licitud, que reuneix les condicions exigides en programes de cooperació educativa | DATA PROTECTION: The undersigned ACCEPTOR and gives his express consent that in compliance with the provisions of REGULATION (EU) 2016/679 of the European Parliament and of the Council, of April 27, 2016, regarding the protection of persons physical as regards the processing of personal data and the free circulation of these data, the personal data contained in this document, as well as in the documentation attached to participate in the educational cooperation programs of this University, for the sole purpose to process, manage and resolve the participation according to the procedure established in it. In accordance with the provisions of the aforementioned regulations, you can exercise the rights of access, rectification, opposition, deletion, portability and limitation of the treatment in terms of the data provided, writing to: Miguel Hernández University of Elche, Legal Service, a the attention of the Delegate of Data Protection, Rectorate Building and Social Council, Avenue of the University S / N, 03202, Elche-Alicante. Also, you have the right to seek the protection of the Spanish Agency for Data Protection through its website www.agpd.es.  The assignor DECLARES that each and every one of the data consigned in this application, which meets the conditions required in educational cooperation programs, is true  **EN** |

......................................... a .............. de ........................... de ..................