**Centro de Innovación y Formación Educativa**

ANEXO I

**SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN**

**Proyecto de Innovación Educativa**

***Avanz@TIC***

****

|  |  |
| --- | --- |
| Elija un elemento. | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |

CENTRO EDUCATIVO:

CÓDIGO DE CENTRO: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

COORDINADOR/A y DINAMIZADOR/A del proyecto: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

1. **DATOS GENERALES**

|  |  |
| --- | --- |
| **Centro educativo:** | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| **Teléfono del centro educativo:** |  |
| **Número total de docentes participantes:** | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| **Número de líneas (aulas y alumnos):**  |  | **Nº de aulas** | **Nº de alumnos** |
| **5º de primaria:** |  |  |
| **6º de primaria:** |  |  |
| **1º de ESO:** |  |  |
| **2º de ESO:** |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **COORDINADOR/A y DINAMIZADOR/A del proyecto** |  |
| **Nombre y apellidos:** | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| **NIF** | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| **Departamento:** | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| **Teléfono/s de contacto:** | **Móvil** | **Otro** |
| Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| **e-mail oficial (@larioja.edu.es):** | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| **Otro e-mail:** |  |

Los docentes abajo firmantes, se comprometen a formar parte como participantes del proyecto *“Avanz@TIC”*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **PROFESORADO PARTICIPANTE** |  |  |  |  |
|  | **APELLIDOS Y NOMBRE** | **DNI** | **CURSO** | **MATERIA/S** | **FIRMA** |
| **C** | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |  |  |
| **P** | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |  |  |
| **P** | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |  |  |
| **P** | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |  |  |

(Añadir las filas que sean necesarias)

**Lugar, fecha y firma del coordinador/a**

 **Fdo.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

En Haga clic o pulse aquí para escribir texto., a Haga clic o pulse aquí para escribir texto. de Haga clic o pulse aquí para escribir texto. de Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

**A CUMPLIMENTAR por el/la Secretario/a del centro:**

D./Dª Haga clic o pulse aquí para escribir texto., secretario/a del centro Haga clic o pulse aquí para escribir texto. situado en la localidad de Haga clic o pulse aquí para escribir texto.,

**Certifica** que la solicitud de participación en el Proyecto *“Avanz@TIC”* ha sido aprobada en Claustro del profesorado, el día Haga clic o pulse aquí para escribir texto. a las Haga clic o pulse aquí para escribir texto. horas.

Fdo.: El/La Secretario/a del Centro (firma y sello del centro)

 Vº Bº. El/La Director/a del Centro

En Haga clic o pulse aquí para escribir texto., a Haga clic o pulse aquí para escribir texto. de Haga clic o pulse aquí para escribir texto. de Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

|  |
| --- |
| ***Información básica sobre protección de datos*** |
| **Responsable** | Dirección General de Educación |
| **Finalidad** | Gestión y el reconocimiento de la participación de docentes en actividades de formación permanente del profesorado. |
| **Legitimación** | El interesado da su consentimiento para el tratamiento de sus datos personales para uno o varios fines específicos |
| **Destinatarios** | No se cederán los datos a terceros, salvo obligación legal |
| **Derechos** | Acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos, como se explica en la información adicional |
| **Información adicional** | Puede consultar la información adicional detallada sobre Protección de Datos en nuestra página web: <http://www.larioja.org/educacion/es>  |
| ***Información adicional sobre protección de datos*** |
| **Responsable del tratamiento de sus datos**Identidad: Dirección General de EducaciónDirección: C/ Marqués de Murrieta, 76 Ala Oeste, Planta Baja. 26071 Logroño (La Rioja)Teléfono: 941 291660Correo e-: dg.educacion@larioja.org**Delegado de Protección de datos:**Contacto: C/ Marqués de Murrieta, 76 Ala Oeste, Planta Baja. 26071 Logroño (La Rioja)Teléfono: 941 291660Correo e-: dg.educacion@larioja.org |
| **Finalidad del tratamiento de sus datos**Tratamos los datos para la gestión y el reconocimiento de la participación de docentes en actividades de formación permanente del profesorado.Los datos se conservarán en los ficheros de gestión y registro de actividades de formación permanente del profesorado. |
| **Legitimación para el tratamiento de sus datos**El interesado da su consentimiento con la solicitud presentada para el tratamiento de sus datos personales para uno o varios fines específicos |
| **Destinatarios de las cesiones (en su caso)**No se cederán los datos a terceros, salvo obligación legal. |
| **Derechos**Cualquier persona tiene derecho a obtener confirmación por parte de la Dirección General de Educación sobre si sus datos se están tratando o no y, en caso afirmativo, a acceder a los mismos, a solicitar la rectificación de los datos inexactos que les conciernan, o a solicitar su supresión cuando, entre otros motivos, los datos no sean necesarios para los fines que fueron recogidos o cuando los datos deban suprimirse en cumplimiento de una obligación legal.Si concurren determinadas condiciones, el interesado podrá solicitar la limitación del tratamiento de los datos que únicamente serán conservados para la formulación, el ejercicio o la defensa de reclamaciones. |