



**SOLICITUD PARA LA PARTICIPACIÓN EN EL PROGRAMA DE COOPERACIÓN EDUCATIVA PARA
ALUMNOS/AS DE PRIMERO DE BACHILLERATO. CURSO 2018/2019**

En cumplimiento de lo dispuesto en el Acuerdo de Colaboración Formativa, el centro educativo
....., presenta a los siguientes alumnos:

1. APELLIDOS Y NOMBRE:

DNI:

FECHA DE NACIMIENTO:

TELEFONO:

DOMICILIO:

CORREO ELECTRONICO:

APELLIDOS Y NOMBRE DEL PADRE, MADRE O TUTOR:

2. APELLIDOS Y NOMBRE

DNI:

FECHA DE NACIMIENTO:

TELEFONO:

DOMICILIO:

CORREO ELECTRONICO:

APELLIDOS Y NOMBRE DEL PADRE, MADRE O TUTOR:

3. APELLIDOS Y NOMBRE

DNI:

FECHA DE NACIMIENTO:

TELEFONO:

DOMICILIO:

CORREO ELECTRONICO:

APELLIDOS Y NOMBRE DEL PADRE, MADRE O TUTOR:

Logroño, de....., de 2019

(firma)

DIRECTOR DEL IES/CENTRO.....

SR. DIRECTOR GENERAL DE EDUCACIÓN (Servicio de Formación Profesional y Participación Educativa)

Órgano gestor:

Consejería de Educación, Formación y Empleo. Dirección General de Educación
CódigoDIR3: A17014401



**PROGRAMA DE COOPERACIÓN EDUCATIVA PARA ALUMNOS/AS DE PRIMERO DE
BACHILLERATO**

D./Dña

padre/madre/tutor/a del alumno/a.....

Autoriza su participación en las actividades del Programa de Cooperación Educativa para la difusión y profundización en la investigación científica para estudiantes riojanos de Primero de Bachillerato, que tendrá lugar en el Centro de Investigación Biomédica de La Rioja (CIBIR) del 1 al 19 de julio de 2019, organizado conjuntamente por las Consejerías de Salud y de Educación, Formación y Empleo del Gobierno de La Rioja y autoriza, asimismo, a los responsables del mismo para que puedan adoptar, en cualquier momento, todas aquellas decisiones de índole personal y/o académico que resulten necesarias o adecuadas para el buen funcionamiento del Programa durante la estancia del alumnos.

Acepto, a efectos del tratamiento de datos de carácter personal, la cesión de los datos necesarios, a la Consejería de Salud y a la compañía de seguros MAPFRE VIDA, según la Ley Orgánica 15/1999 de protección de datos y el Real Decreto 1720/2007 que en su Capítulo II solicita el consentimiento del afectado.

Así mismo, autorizo a las Consejerías de Educación, Formación y Empleo y la Consejería de Salud para la difusión de imágenes que se realicen durante el desarrollo de las prácticas o en colación a las mismas.

Según la normativa vigente en materia de protección de datos debe marcar UNA de las dos opciones siguientes:

- Aporto** la documentación requerida en este procedimiento.
- Autorizo** al Servicio de Formación Profesional y Participación Educativa a solicitar al centro docente a que se consulten los datos siguientes:
Datos de identidad (Documento Nacional de Identidad, pasaporte o Número de Identificación de Extranjeros).
Documentación relativa a mi expediente necesaria para resolver este procedimiento.



Gobierno de La Rioja

Información sobre protección de datos
Responsable del tratamiento de sus datos Identidad: Consejería de Educación, Formación y Empleo de La Rioja. Dirección: C/ Marqués de Murrieta, 76 Ala Oeste, Planta Baja. 26071 Logroño (La Rioja) Teléfono: 941 291100 Correo e-: sgt.edu@larioja.org
Delegado de Protección de datos: Identidad: Secretaría General Técnica de la Consejería de Educación, Formación y Empleo de La Rioja. Contacto: C/ Marqués de Murrieta, 76 Ala Oeste, Planta Baja. 26071 Logroño (La Rioja) Teléfono: 941 291660 Correo e-: sgt.edu@larioja.org
Finalidad del tratamiento de sus datos Tratamos la información facilitada con el fin de Admisión de alumnos en el Programa de Cooperación Educativa para la realización de prácticas en el CIBIR.
Tiempo de conservación de sus datos Se conservarán durante el tiempo necesario para cumplir con la finalidad para la que se recabaron y para determinar las posibles responsabilidades que se pudieran derivar de dicha finalidad y del tratamiento de los datos. Será de aplicación lo dispuesto en la normativa de archivos y documentación.
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) Se cederán los datos a la Consejería de Salud y a la compañía de seguros MAPFRE VIDA 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.

En a dede 2019

(Firma)

SR. DIRECTOR GENERAL DE EDUCACIÓN (Servicio de Formación Profesional y Participación Educativa)

Órgano gestor:
Consejería de Educación, Formación y Empleo. Dirección General de Educación
CódigoDIR3: A17014401