**ANEXO I. SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN**

**PROYECTOS DE INNOVACIÓN EN FORMACIÓN PROFESIONAL. CURSO 2023/2024**[[1]](#footnote-1)

|  |  |
| --- | --- |
| **1** | **DATOS DEL CENTRO EDUCATIVO** |
| Denominación del centro educativo  | Departamento/ Familia profesional |
| Dirección (Calle, número) | C. P. | Localidad |
| **2** | **DATOS DEL SOLICITANTE-COORDINADOR/A (datos personales de contacto)** |
| Nombre y apellidos  | DNI |
| Correo electrónico  | Teléfono de contacto |
| Datos a efectos de notificación (Art. 41, Ley 39/2015 de Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas)Marque con una “X” según proceda: [ ]  Dispongo de una dirección electrónica habilitada en el sistema de notificaciones electrónica del Gobierno de La Rioja.[ ]  No dispongo de una dirección electrónica habilitada en el sistema de notificaciones electrónicas del Gobierno de La Rioja por lo que **solicito el alta** en el referido sistema señalando la dirección de correo electrónico para recibir el aviso de la puesta a disposición de la notificación.En cualquiera de estos casos, deseo que el correo electrónico a efectos de la puesta a disposición de la notificación sea: ………………………………………………… |
| **3** | **DATOS IDENTIFICATIVOS DEL PROYECTO** |
| Título |
|  |
| Centro(s) participante(s) |
|  |
| **4** | **DATOS GENERALES DEL PROYECTO\*** |
| Profesorado implicado |
| Nombre y apellidos | DNI | Centro educativo |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Ciclo(s) Formativo(s) de aplicación del Proyecto de Innovación |
|  |
| Número de alumnos/as implicados/as |
|  |
| Empresa(s) participantes(s) en el Proyecto de Innovación |
|  |
| Tema y breve resumen del contenido del proyecto |
|  |
| **5** | **CONTEXTUALIZACIÓN Y JUSTIFICACIÓN DEL PROYECTO: IMPACTO O INTERÉS DE LA ACCIÓN FORMATIVA, CARÁCTER INNOVADOR Y OBJETIVOS PREVISTOS\*** |
|  |
| **6** | **DESARROLLO DEL PROYECTO \*** |
| Metodología |
|  |
| Actuaciones a realizar  |
|  |
| Funciones de cada uno de los miembros del proyecto, especificando la parte correspondiente a profesorado alumnado |
|  |
| Temporalización: fases, fechas de realización y estimación de número de horas por cada fase |
|  |
| Reuniones de coordinación previstas (número total y fase) |
|  |
| **7** | **EVALUCIÓN DE RESULTADOS Y DIFUSIÓN \*** |
| Resultados esperados |
|  |
| Criterios de evaluación de consecución de objetivos y resultados obtenidos  |
|  |
| Aplicabilidad de resultados: empresas u otras entidades interesadas  |
|  |
| Posibilidad de uso por otros docentes y/ o en futuros cursos |
|  |
| **8** | **PRESUPUESTO DETALLADO, DESGLOSADO Y TOTAL DE GASTOS \*** |
| Concepto | Importe |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| TOTAL |  |
| **9** | **DOCUMENTACIÓN APORTADA** |
| [ ]  Informe del/ de la Directora/ a del centro favorable al desarrollo del Proyecto de Innovación en el mismo (Anexo II).[ ]  Carta de compromiso de empresa(s) colaboradora(s).[ ]  Carta de compromiso de otra(s) entidad(es) colaboradora(s).[ ]  Carta de compromiso de otro(s) centro(s) participante(es).[ ]  Carta de compromiso de alumnado participante (promoción del autoempleo). |
| **10** | **DECLARACIÓN RESPONSABLE** |
| La persona abajo firmante declara: [ ]  Que ha leído y acepta las condiciones establecidas en la Resolución de 20 de mayo de 2024 de la Dirección General de Formación Profesional que regula la convocatoria en la que solicita participar. [ ]  Que ha sido informado/ a de la financiación por parte del Ministerio de Educación, Formación Profesional y Deportes de la presente convocatoria. [ ]  Que todos los datos y documentos aportados junto con esta solicitud son veraces.  |

\*Utilice el espacio que sea necesario

Y para que así conste, firmo en ……………………………, a …… de ………………………… de 202……,

Fdo.:

(Nombre apellidos de la persona solicitante)

|  |
| --- |
| **Información sobre protección de datos** |
| **Responsable del tratamiento de sus datos**Identidad: Consejería de Educación, y Empleo de La Rioja. Viceconsejería de Educación, Universidades y Formación Profesional. Dirección General de Formación Profesional.Dirección: C/ Marqués de Murrieta 76, Ala Oeste. 26071 Logroño (La Rioja)Teléfono: 941 291100Correo electrónico: dg.formacionprofesionali@larioja.org **Delegada de protección de datos:**Identidad: Jefa del Servicio de Ordenación, Normativa y Asistencia Jurídica de la Consejería de Educación y Empleo.Teléfono: 941 291100. Correo e- : DPD.educacionempleo@larioja.org |
| **Finalidad del tratamiento de sus datos:** La finalidad del tratamiento es la recogida de datos de participantes de actuaciones financiadas por el Ministerio de Educación, Formación Profesional y Deportes para poder realizar el seguimiento físico de dichas actuaciones. |
| **Plazos o criterios de conservación:**Sus datos se conservarán durante el tiempo necesario hasta la finalización de todos los procedimientos que las ayudas del Ministerio de Educación, Formación Profesional y Deportes conllevan. |
| **Legitimación o base jurídica:**Se solicitan sus datos según las competencias atribuidas a las Autoridades Educativas en la Disposición adicional vigesimotercera de la Ley Orgánica 2/2006, de 3 de mayo, de Educación y en virtud del cumplimiento del Reglamento (UE) 1304/2013 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 17 de diciembre de 2013, relativo al Fondo Social Europeo y su Anexo 1.  |
| **Destinatarios:** Ministerio de Educación y Formación Profesional. No se cederán datos a otros terceros, salvo obligación legal.  |
| **Transferencias internacionales**No se prevén transferencias Internacionales. |
| **Derechos**: Las personas interesadas tienen derecho a ejercitar los derechos de acceso, rectificación y supresión de datos así como solicitar la limitación del tratamiento, oponerse al mismo, solicitar la portabilidad de sus datos y requerir no ser objeto de una decisión individual basada únicamente en el tratamiento automatizado, incluida la elaboración de perfiles, dirigiéndose de forma presencial a las oficinas de registro, o telemáticamente a través de la siguiente dirección electrónica https://www.larioja.org/derechoslopdAsimismo, puede presentar una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos. Más información en www.aepd.es |
| **Autoridad de control:**La autoridad de control en materia de protección de datos de carácter personal es la Agencia Española de Protección de Datos (<https://www.agpd.es)>. |
| **Categoría de datos personales:**Los datos que se tratarán son los que figuran en el formulario que usted nos proporciona y son datos de carácter personal. Además, aquellos relativos a hogar, origen y discapacidad son datos sensibles y, por tanto, se indica en el formulario que puede reservarse el derecho a contestar. |

1. En cumplimiento del Reglamento General de Protección de Datos, le informamos que los datos personales facilitados a través de este formulario serán incorporados a un fichero informático para su tratamiento por la Consejería de Educación, y Empleo. Puede consultar la información detallada sobre la protección de sus datos al final de este formulario.

Órgano gestor:

Consejería de Educación, y Empleo

CódigoDIR3: A17029380 [↑](#footnote-ref-1)