

FUNCIONES DEL ALUMNO:

AUTORIZACIÓN PARA LA REALIZACIÓN DE PRÁCTICAS:

D./D^a. _____, como responsable de la entidad donde se realizan las prácticas, **autoriza al alumno/a: D./D^a.** _____, a realizar la fase práctica correspondiente a SU Título Oficial en la actividad/centro/servicio de esta entidad con los contenidos descritos en este proyecto y ratifica que los datos relativos a la actividad, entidad, duración y datos personales del tutor responsable de las practicas señalados en este Proyecto de Prácticas son ciertos (*).

En _____, a _____ de _____ de _____

El Alumno en Prácticas

El Supervisor de Prácticas

Fdo: _____

Fdo: _____

VºBº del responsable de la Entidad
(sellado por la entidad)

Fdo: _____

(* De acuerdo con lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que sus datos pasan a formar parte de los ficheros de Anjana7, SL, cuya finalidad es el control y supervisión de las prácticas de los alumnos (lugar y entidad, titulación y datos básicos del tutor o supervisor, responsable de la entidad, etc.), servicios informáticos, expedición de certificados, realización de estadísticas, actualización del fichero y aquellos legalmente establecidos de obligado cumplimiento en función de la formación a realizar. Se tratarán estos datos con la máxima confidencialidad, no efectuando ninguna cesión a terceros. En el caso de ser un curso regulado por una Administración Pública, con competencias sobre la formación iniciada (inspección, certificación, subvención, etc.) sólo se comunicarán los datos requeridos a las Unidades, Servicios, Centros u Organismos públicos competentes a los efectos legalmente establecidos. Le comunicamos que puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición de sus datos remitiendo un escrito al Responsable de los Ficheros de Datos Personales de Anjana7, SL C/Hierbabuena, 16, 47009 Valladolid, adjuntando copia de documento que acredite su identidad.