**SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN AL PROGRAMA ERASMUS**

**S.C.M. TEIDE - HEASE**

**CONVOCATORIA 2024/2025**

**DATOS PERSONALES**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| NOMBRE Y APELLIDOS | | NIF | | SEXO | EDAD |
| TELÉFONO MÓVIL | FECHA NACIMIENTO | CORREO ELECTRÓNICO | | | |
| DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN | | | | | |
| POBLACIÓN | | PROVINCIA | C.P. | | |

**DATOS ACADÉMICOS**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| CENTRO |  | | | |
| CURSO | **2º** | TURNO (Mañana o Tarde) | |  |
| CICLO |  | | | |
| NOMBRE PROFESOR/A TUTOR/A | | |  | |

***DOCUMENTOS PRESENTADOS:***

* Currículum Vitae EUROPASS **en** **inglés** (en formato pdf)
* Carta de motivación **en** **inglés** (en formato pdf)

<http://europass.cedefop.europa.eu/es/documents/curriculum-vitae>.

* DNI o documento de identidad **escaneado**

Madrid, a de de 2024

Los interesados enviarán al email [*erasmus@teideformacion.com*](mailto:erasmus@teideformacion.com)los documentos.

De conformidad con lo establecido en la normativa vigente en Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que sus datos serán incorporados al sistema de tratamiento de titularidad de SOCIEDAD COOPERATIVA MADRILEÑA TEIDE HEASE con CIF F85717726 y domicilio social sito en C/ALCALA 339 28027 MADRID, con la finalidad de gestionar la Beca Erasmus+ que usted se ha solicitado. En cumplimiento con la normativa vigente, SOCIEDAD COOPERATIVA MADRILEÑA TEIDE HEASE informa que los datos serán conservados durante EL PERÍODO LEGALMENTE ESTABLECIDO. A su vez, le informamos que puede contactar con el Delegado de Protección de Datos de SOCIEDAD COOPERATIVA MADRILEÑA TEIDE HEASE, dirigiéndose por escrito a la dirección de correo [dpo.cliente@conversia.es](mailto:dpo.cliente@conversia.es) o al teléfono 902877192. A su vez, le informamos que puede contactar con el Delegado de Protección de Datos de SOCIEDAD COOPERATIVA MADRILEÑA TEIDE HEASE, dirigiéndose por escrito a la dirección de correo [administracion@teideformacion.com](mailto:administracion@teideformacion.com) o al teléfono 914087311. De acuerdo con los derechos que le confiere la normativa vigente en protección de Datos de Carácter Personal podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, limitación de tratamiento, supresión, portabilidad y oposición, dirigiendo su petición a la dirección postal indicada más arriba o bien a través de correo electrónico  [administracion@teideformacion.com](mailto:administracion@teideformacion.com).  En este sentido, el ALUMNO dispondrá del derecho a revocar el consentimiento prestado mediante la presente cláusula.

Podrá dirigirse a la Autoridad de Control competente para presentar la reclamación que considere oportuna.