

## SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN EN LA FORMACIÓN DEL COPEESCAN

Rellene este impreso con letras mayúsculas

Nombre	<input type="text"/>	DNI	<input type="text"/>
Apellidos	<input type="text"/>		
Dirección	<input type="text"/>		
Población	<input type="text"/>	Provincia	<input type="text"/>
C.P.	<input type="text"/>	E-mail	<input type="text"/>
Teléfonos	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

**SOLICITA**

Su admisión en la actividad formativa \_\_\_\_\_

---

Relación y vinculación con la Educación Social (¿Por qué desea realizar la formación?)

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ 20\_\_ .

Firma:

El/la firmante declara que los datos expresados son correctos

## CONSENTIMIENTO DEL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

Los datos recabados, conforme al RGPD (UE) 679/2016, en el presente contrato serán incluidos en un fichero denominado ALUMNOS, y cuya titularidad pertenece al COLEGIO PROFESIONAL DE EDUCADORAS Y EDUCADORES SOCIALES DE CANTABRIA (en adelante "Responsable del Tratamiento") con CIF: G-39843222.

Estos datos serán almacenados en nuestro fichero durante el tiempo que dure nuestra relación convenida. La finalidad de esta recogida es la gestión de sus datos personales.

**En caso de que acepte el tratamiento de sus datos en los términos previstos marque la casilla que corresponda:**

En caso contrario se entenderá que **NO** presta sus consentimientos.

GESTION ADMINISTRATIVA DE MIS DATOS  SI acepto.

GESTION PARA COMUNICACIONES COMERCIALES  SI acepto.

GESTION DE MIS DATOS EN REDES SOCIALES  SI acepto.

GESTION DE MIS IMÁGENES Y GRABACIONES  SI acepto.

OTRAS FINALIDADES: \_\_\_\_\_  SI acepto.

En consecuencia, Vd. da, como titular de los datos, su consentimiento y autorización al Responsable del Tratamiento para la inclusión de los mismos en el fichero con anterioridad detallado. En el caso de que Vd., como interesado o afectado, no dé su consentimiento, esto podría afectar a nuestras relaciones del siguiente modo: Imposibilitando las gestiones arriba descritas.

La persona titular de los datos declara estar informado de las condiciones y cesiones detalladas en la presente cláusula y, en cualquier caso, podrá ejercitar gratuitamente los derechos de acceso, rectificación, supresión/olvido, limitación del tratamiento, portabilidad y oposición (siempre de acuerdo con los supuestos contemplados por la legislación vigente) dirigiéndose al COLEGIO PROFESIONAL DE EDUCADORAS Y EDUCADORES SOCIALES DE CANTABRIA, con dirección en c/ San Fernando N° 22, Esc. Dcha. 1º, 39010 , Santander, indicando en la comunicación EJERCICIO DE DERECHOS; o bien y con carácter previo a tal actuación, solicitar con las mismas señas que le sean remitidos los impresos que el Responsable del Tratamiento dispone a tal efecto.

Por todo ello, para que conste a los efectos oportunos, Vd. muestra su conformidad con lo en esta cláusula detallado.

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 .

Nombre y Apellidos:

DNI:

Firma: