**DATOS DEL PROYECTO FORMATIVO**

|  |
| --- |
| **Denominación del proyecto formativo:**       |
| **Edición:**       |
| **Fechas o período de realización:**       |
| **ENTIDAD COLABORADORA** |
| **Denominación completa:**       |
| **Domicilio social y CIF:**       |
| **Persona de contacto:**       |
| **Teléfono:**       |
| **Correo electrónico:**        |
|  |
| D./Dª.      , por la entidad de acogida de las prácticas, en calidad de      , |
| **MANIFIESTO** |
|

|  |
| --- |
| [x]  el interés de la entidad       por colaborar en este proyecto formativo. |
|  |

 |
| En      , a       de       de       | **FIRMA** |

­

|  |
| --- |
| **Información básica sobre protección de sus datos personales aportados** |
| **Responsable:** | UNIVERSIDAD DE GRANADA |
| **Legitimación:** | La Universidad de Granada se encuentra legitimada para el tratamiento de sus datos por ser necesario para el cumplimiento de una obligación legal aplicable al responsable del tratamiento. art. 6.1.c) del Reglamento General de Protección de Datos |
| **Finalidad:** | Gestionar su declaración responsable |
| **Destinatarios:** | No se prevén comunicaciones de datos |
| **Derechos:** | Tiene derecho a solicitar el acceso, oposición, rectificación, supresión o limitación del tratamiento de sus datos, tal y como se explica en la información adicional. | Generador de Códigos QR Codes |
| **Información adicional:** | Puede consultar la información adicional y detallada sobre protección de datos en el siguiente enlace: [Secretaría General > CLAUSULAS INFORMATIVAS SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS | Universidad de Granada (ugr.es)](https://secretariageneral.ugr.es/pages/proteccion_datos/clausulas-informativas-sobre-proteccion-de-datos) |