

CONSENTIMIENTO EXPRESO DE TRATAMIENTO DE DATOS DE MENORES EN CURSOS DE FORMACIÓN GESTIONADOS POR PROYECTO MELILLA SAU.

La nueva normativa europea de protección de datos (Reglamento General de Protección de Datos) nos exige que le informemos con claridad de lo que vamos a hacer con los datos del menor al que usted representa y de cómo los guardamos.

Esos datos serán tratados por Proyecto Melilla SAU (responsable del tratamiento), con CIF A29951753, y domicilio en Melilla, calle La Dalia núm. 36 para gestionar los cursos de formación que usted solicita, teniendo en cuenta que dichos datos serán cedidos a las Entidades que impartan dicha formación así como a los órganos de control de la Administración que en el ejercicio de sus funciones nos los requieran, y ello en cumplimiento de la ejecución de un contrato o precontrato con el interesado así como del cumplimiento de una misión de interés público por el responsable del tratamiento.

Proyecto Melilla SAU le asegura que los datos proporcionados serán tratados de forma confidencial, garantizando asimismo su seguridad mediante la adopción de todas las medidas técnicas y organizativas necesarias para que dichos datos no se puedan encontrar expuestos en ningún momento.

Los datos personales del menor los guardaremos durante el tiempo estrictamente necesario para el buen fin de la prestación de la formación así como del control administrativo que ello conlleva. Usted también debe saber que tiene derecho en su calidad de representante del menor a solicitarnos el acceso a los datos del mismo, a rectificarlos o suprimirlos, a limitar su tratamiento, a oponerse y a la portabilidad de sus datos. También tiene derecho a presentar una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos y, en cualquier momento podrá retirar el consentimiento para tratar los datos personales del menor que ahora va a otorgar. Si desea más información puede consultar el siguiente enlace: www.promesa.net/politica-de-privacidad/.

DATOS DEL MENOR:

- * Primer apellido: _____
- * Segundo apellido: _____
- * Nombre: _____
- * D.N.I./Pasaporte: _____.
- * Fecha de nacimiento: _____.
- * Sexo: _____.
- * Nacionalidad: _____.
- * Dirección _____
- * Teléfono/móvil _____/_____.

A continuación, usted deberá cumplimentar los datos que se le solicitan para tener constancia clara, expresa e inequívoca de su consentimiento en el tratamiento de datos del menor.

Dado que el candidato es menor de edad es necesario que indique los datos de la madre/padre/tutor/guardador/familiar a su cargo (táchense los que no procedan):

- * Primer apellido: _____
- * Segundo apellido: _____.
- * Nombre: _____.
- * D.N.I./Pasaporte: _____.
- * Relación con el menor: _____.

* Se adjunta copia del libro de familia o documento equivalente que acredite dicha relación

A la vista de toda la información facilitada consiento en el tratamiento de los datos personales necesarios según la información que se me ha facilitado en este documento para la inscripción del alumno en los cursos gestionados por Proyecto Melilla SAU.

Las respuestas a las preguntas señaladas por un asterisco (*) son obligatorias y su falta de contestación supondrá la imposibilidad de acceder a los servicios para los que son solicitados.

En Melilla, a _____ de _____ de 20__.

Fdo. _____

V 31/07/18

