

GREGORIO FERNÁNDEZ

FORMACIÓN PROFESIONAL A DISTANCIA

www.gregoriofer.com

CLAUSULA DE INFORMACIÓN PARA MATRICULA DE CICLOS FORMATIVOS

INFORMACION BASICA SOBRE PROTECCION DE DATOS_CURSO 2020/2021	
Responsable del tratamiento	CENTRO DE ENSEÑANZA GREGORIO FERNÁNDEZ
Finalidad del tratamiento	- Gestionar la relación del alumno/a y sus familiares con el Centro. - Envío de información, por distintos medios incluidos los electrónicos, relacionada con las actividades, cursos y talleres que organice el Centro: SI [] NO [] - Envío, al alumno, de informaciones relacionadas con el Colegio una vez abandone éste: SI [] NO []
Legitimación	Cumplimiento de una obligación legal aplicable al responsable de tratamiento, ejecución de un contrato y consentimiento del interesado/representante legal.
Destinatarios	En caso de tomar parte en las prácticas de trabajo o de desear formar parte de la bolsa de empleo del centro, los datos del alumno podrán ser cedidos a las empresas colaboradoras para la realización de las prácticas o para la selección de candidatos. Para las siguientes comunicaciones de datos, solicitamos su consentimiento: A) Marque esta casilla para aceptar la comunicación de sus datos en todos los casos que se contemplan a continuación: SÍ a todo [] B) O Detalle por puntos su consentimiento: -Facilitar el siguiente correo electrónico: _____ a Microsoft con la finalidad de que el alumno pueda disfrutar de las ventajas del convenio firmado entre Microsoft y el Centro. SI [] NO [] - <u>En caso de ser mayor de edad y depender de tus padres o tutores</u> (economía, vivienda, alimentos, etc.), ¿consientes que el centro facilite tu información académica a tus padres o tutores? SI [] NO []
Derechos	Acceso, rectificación y supresión, así como otros derechos desarrollados en el Reglamento General de Protección de Datos al responsable a través de la dirección postal C/ Gabilondo, 23, 47007 – Valladolid, o vía email protecciondedatos@gregoriofer.com , adjuntando copia del DNI.
Información adicional	Puede consultar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos en la Política de Privacidad disponible en nuestra Plataforma de Gestión Escolar.

Don _____ con DNI _____ y

Doña _____ con DNI _____

Padre/madre/tutores legales del ALUMNO/A/A _____

Padre/tutor.

Fdo: _____

ALUMNO/A mayor de edad: _____, con DNI _____

En _____ a _____ de _____ 20__.

Madre/tutora.

Fdo: _____

Centro de Enseñanza Concertada
Gregorio Fernández
En _____ a _____ de _____ 20__.

Fdo: _____

Cuando tengas el documento cumplimentado enviar junto al documento de pago, si no tienes firma electrónica, en el correo escribir: PROTECCIÓN DE DATOS: Sirva este correo para dar por firmado el documento que se adjunta