

## CONSENTIMIENTO EXPRESO PARTICIPANTES PROYECTO ERASMUS

En aras a dar cumplimiento al Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de abril de 2016, relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos, y siguiendo las Recomendaciones e Instrucciones emitidas por la Agencia Española de Protección de Datos (A.E.P.D.), **SE INFORMA:**

- Los datos de carácter personal solicitados y facilitados por usted, son incorporados un fichero de titularidad privada cuyo responsable y único destinatario es ([Centro Formación Capitol SLU](#))
- Solo serán solicitados aquellos datos estrictamente necesarios para prestar adecuadamente los servicios solicitados, pudiendo ser necesario recoger datos de contacto de terceros, tales como representantes legales, tutores, o personas a cargo designadas por los mismos.
- Todos los datos recogidos cuentan con el compromiso de confidencialidad, con las medidas de seguridad establecidas legalmente, y bajo ningún concepto son cedidos o tratados por terceras personas, físicas o jurídicas, sin el previo consentimiento del cliente, tutor o representante legal, salvo en aquellos casos en los que fuere imprescindible para la correcta prestación del servicio.
- Una vez finalizada la relación entre la empresa y el participante, los datos serán archivados y conservados, durante un periodo de tiempo mínimo de 2 AÑOS, tras lo cual seguirá archivado o en su defecto serán devueltos íntegramente al cliente o autorizado legal.
- Los datos que facilito serán incluidos en el Tratamiento denominado Participantes Proyecto Erasmus de ([Mediterráneo Erasmus International Center S.L; Jak Eurotrading Ltd -Easy Job Bridge-](#)), con la finalidad de gestión del servicio contratado, emisión de facturas, contacto..., todas las gestiones relacionadas con los participantes y manifiesto mi consentimiento. También se me ha informado de la posibilidad de ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, indicándolo por escrito a ([Centro Formación Capitol SLU](#)) con domicilio en Calle RIBERA 16 46002 VALENCIA
- Los datos personales sean cedidos por ([Centro Formación Capitol SLU](#)) a las entidades que prestan servicios a la misma.

Nombre y apellidos del Participante: \_\_\_\_\_ DNI: \_\_\_\_\_

Representante legal (menores de edad): \_\_\_\_\_ DNI: \_\_\_\_\_

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2023

FIRMA: \_\_\_\_\_