AYUNTAMIENTO Soria

Erasmus+

CONCEJALIA DE EDUCACIÓN

ANEXO I

PRE-INSCRIPCIÓN EN EL PROGRAMA DE MOVILIDAD 2026-1-ES01-KA121-VET-000425888 ---ALUMNADO

DATOS PERSONALES		
Nombre Completo:		
Dirección Completa:		
Población y Código Postal:		
Teléfono:	e-mail:	
Nacionalidad:		
Fecha de Nacimiento:	NIF:	Sexo:

DATOS ACADEMICOS	
CENTRO FORMATIVO	
ESTUDIOS ACTUALES (Indicar curso matriculado)	
ESTUDIOS FINALIZADOS	
CURSOS REALIZADOS:	

BECA QUE SOLICITA

BECA PARA PRACTICAS(FCT O FFE): ☐ BECA RECIEN TITULADOS: ☐

PERIODO DE ESTANCIA: ☐ MARZO/JUNIO

OTROS DATOS					
Areas profesionales donde deseas desarrollar la experiencia, especificar 3, por orden de preferencia:					
1- 2- 3-					
Numerar la preferencia de Países:					
1- 2- 3-					
Conocimiento de idiomas extranjeros: (Poner nivel acreditado de A1 A C2)					
INGLÉS: FRANCÉS:		ALEMÁN: ITALIANO:		OTROS:	
¿Has estado viviendo anteriormente fuera de España? ¿En qué país? ¿Por qué motivo?					

AYUNTAMIENTO Soria

Erasmus+

CONCEJALIA DE EDUCACIÓN

PROTECCIÓN DE DATOS

De acuerdo con lo establecido por el Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento y el Consejo, de 27 de abril de 2016 (RGPD), le informamos que los datos personales aportados son necesarios para prestarle el servicio solicitado, y serán tratados por ONECO CONSULTING, S.L.U. únicamente con la finalidad de gestionar y ejecutar dicha prestación del mejor modo posible. Sus datos personales serán conservados mientras persista la relación con el responsable del tratamiento de los datos.

Tiene derecho a solicitar el acceso, rectificación, supresión, limitación del tratamiento, oposición o derecho a la portabilidad de sus datos personales a través de un mensaje de correo electrónico a la dirección movilidad@oneco.org.

Tiene derecho a presentar una reclamación ante la autoridad de control si considera que pueden haber sido vulnerados sus derechos en lo concerniente a la protección de sus datos personales y a retirar el consentimiento prestado en cualquier momento. Dicha retirada del consentimiento no afectará a la licitud del tratamiento efectuado antes de dicha retirada.

El/la participante se compromete a mantener la confidencialidad profesional y a no divulgar información sobre la empresa a terceros, persistiendo esta obligación incluso después de concluir la vinculación profesional.

Asimismo, nos gustaría seguir informándole sobre nuestras actividades y novedades mediante el envío de publicidad, para lo cual necesitamos su consentimiento expreso. Por favor, marque una de las siguientes casillas:

- ☐ Sí, deseo seguir recibiendo información acerca de las novedades de ONECO CONSULTING, S.L.U.
- ☐ No, no deseo seguir recibiendo información acerca de las novedades de ONECO CONSULTING, S.L.U.

_____

Fecha y Firma