

PROPUESTA DE EMPRESA Prácticas Externas

Observaciones

	DATO	S DEL ALUMNO	0/A			
Nombre y Apellidos						
DNI		Titulación/Curso)			
Teléfono		e-mail				
	DATOS	DE LA EMPRE	SA.			
Nombre de la	DATOC	DE LA LIMITAL	.0A			
Empresa						
CIF - NIF						
Sector/Actividad						
Calle						
Población		Código Postal				
Teléfono		Fax				
Página web						
DATOS REPRESENTANTE LEGAL PARA LA FIRMA DEL CONVENIO						
Nombre y Apellidos						
Cargo			DNI			
Teléfono		e-mail				
	TUTOR/A DEL A	LUMNO/A EN L	A EMPRESA			
Nombre y Apellidos						
Titulación Académica						
y/o Experiencia						
Laboral DNI		Cargo				
Teléfono		E-mail				
Telefolio	DESCRIPO	IÓN DE LA PRÁ	CTICA			
Lugar de	DESCRIPC	ION DE LA FIXA	AOTIOA			
trabajo/Dpto.						
Actividades/Tareas a realizar						
a i talizai						
Horario previsto						
Fecha de inicio		Fecha finaliz	zación			
Beca (€/mes)		Posibilidades	de inserción	SÍ	NO	
(*) Si la PRÁCTICA se realizara en una dirección diferente a la sede social, debe indicarse en las observaciones.						
			-			

NOTA: La empresa deberá asumir un coste de 70€ (más IVA), por todo el período que el alumnado permanezca en la empresa, en concepto de gastos de tramitación de las prácticas.

De conformidad con la normativa, europea y española, en protección de datos, le informamos que los datos facilitados serán incorporados y tratados, en calidad de Responsable, FLORIDA CENTRE DE FORMACIÓ SCV (en adelante, FLORIDA), con la finalidad de gestionar la bolsa de trabajo de Florida constituida para el servicio de prácticas en empresas.

La base jurídica que legitima el tratamiento de los datos personales radica en la ejecución del contrato de prestación de servicios educativos hecho por FLORIDA.

Así mismo, le informamos que sus datos serán cedidos a las empresas con las que se haya convenido el desarrollo de las prácticas, así como las entidades implicadas en la gestión y realización de acciones de inserción laboral, y en cualquier otro supuesto amparado legalmente.

Los datos personales serán conservados por la entidad donde se realicen las prácticas, de acuerdo a la duración de las mismas.

En todo caso, podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación, portabilidad u oposición, respecto a los datos aquí

facilitados, enviando una solicitud por escrito, acompañada de la fotocopía de su DNI, dirección a FLORIDA CENTRE DE FORMACIÓ SCV LOPD – Dpto. Orientación e Inserción Profesional C / Jaume I, n ° 2 CP 46470 Catarroja (Valencia) o bien enviar un correo electrónico a la siguiente dirección lopd.oip@florida-uni.es

Fecha	Firma y sello del Centro