MANIFESTACIÓN DE INTERÉS DE LA EMPRESA PARA CONTRATAR ALUMNADO DE FP DUAL INTENSIVA

Antes de firmar el documento debe leer la información sobre protección de datos del dorso. **Envíe** este documento, dependiendo de su ubicación, a: **MALLORCA:** *pbes@cambramallorca.com* **/ MENORCA:** *coordinacio_fp_intensiva@iesmacardona.cat* **/ EIVISSA Y FORMENTERA:** *capdestudis@cifpcanmarines.com* ; *xsaez@iesisidormacabich.es* ; *aturvinas@iessaserra.cat*

DATOS DE LA EMPRESA

NIF		Nombre			
Denominación social					
Sector productivo		Actividad			
Correo electrónico					
Dirección postal					
Código postal		Localidad		Municipio	
Teléfono 1		Teléfono 2			

PERSONA QUE ACTÚA COMO REPRESENTANTE

DNI/NIE		Nombre	
Apellido 1		Apellido 2	
Cargo		Correo electrónico	
Teléfono 1		Teléfono 2	

PERSONA DE CONTACTO EN LA EMPRESA

DNI/NIE		Nombre	
Apellido 1		Apellido 2	
Cargo		Correo electrónico	
Teléfono 1		Teléfono 2	

Lista de ciclos con formación profesional dual intensiva

Grado superior	***Grado medio***
☐ Administración de Sistemas Informáticos en Red ☐ Administración y Finanzas ☐ Asistencia a la Dirección ☐ Automoción ☐ Desarrollo de Aplicaciones Multiplataforma ☐ Desarrollo de Aplicaciones Web ☐ Eficiencia Energética y Energía Solar Térmica ☐ Gestión de Alojamientos Turísticos ☐ Gestión de Ventas y Espacios Comerciales ☐ Sistemas Electrotécnicos y Automatizados	☐ Cocina y Gastronomía ☐ Gestión Administrativa ☐ Electromecánica de Vehículos Automóviles ☐ Instalaciones Eléctricas y Automáticas ☐ Mantenimiento de Embarcaciones de Recreo ☐ Servicios en Restauración ☐ Sistemas Microinformáticos y Redes

DECLARO:

1. Que la empresa _____ manifiesta su interés en participar en la formación profesional dual intensiva, en el ciclo o ciclos señalados al dorso, como empresa colaboradora para formalizar _____ contratos de formación en alternancia.

2. Que en cumplimiento de lo que determina la Ley 34/2002, de 1 de julio, de servicios de la sociedad de la información y del comercio electrónico, acepto que me hagan llegar información comercial propia y de terceros por cualquier medio, de los productos, servicios, eventos y ventajas que consideren que puedan ser de mi interés.

3. Que los datos facilitados son ciertos y me comprometo a comunicar a la Cámara o al centro docente cualquier modificación que se produzca con posterioridad en la presente declaración en los datos consignados.

INFORMACIÓN SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES

En conformidad con el 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 cuanto al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos y por el que se deroga la Directiva 95/46/CE (Reglamento General de Protección de Datos), la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales y la normativa vigente en materia de protección de datos, se informa sobre el tratamiento que se dará a los datos personales consignados en esta solicitud.

Finalidades del tratamiento. Las finalidades del tratamiento de los datos son:

1. Registrar la empresa como colaboradora de las enseñanzas del sistema de FP dual, en régimen intensivo.
2. Remitir información sobre formación, encuentros y actividades relacionadas con la FP dual intensiva.
3. Remitir o solicitar información o participación en los servicios de la Cámara de Comercio, programas, boletines o publicaciones para poder informar al interesado de las actividades que llevan a cabo estas Cámaras para el fomento de la actividad empresarial en la demarcación.
4. Ejecutar los programas establecidos por la Ley 4/2014, de 1 de abril, Básica de la Cámara de Comercio, Industria, Servicios y Navegación.

Responsable del tratamiento. Cámara Oficial de Comercio, Industria, Servicios y Navegación de Mallorca; Dirección General de Formación Profesional y Ordenación Educativa, Consejería de Educación y Universidades; e institutos de educación secundaria y centros educativos con oferta formativa de las enseñanzas del sistema de FP dual, en régimen intensivo.

Legitimación. El tratamiento de los datos queda legitimado por las razones siguientes:

1. Prestación del servicio solicitado por la persona interesada.
2. Ley 4/2014, de 1 de abril, para las funciones establecidas en la ejecución de los distintos programas desarrollados a favor de la empresa.
3. Convenios establecidos con el Gobierno de las Illes Balears en materia de FP dual intensiva.

Destinatarios de los datos. Cámara de Comercio de Mallorca; Dirección General de Formación Profesional y Ordenación Educativa, Consejería de Educación y Universidades; e institutos de educación secundaria y centros educativos con oferta formativa de las enseñanzas del sistema de FP dual, en régimen intensivo.

Plazo de conservación de los datos. Los datos serán conservados para su tratamiento mientras la persona interesada no indique su voluntad de ejercer su derecho relativo a su supresión. En este supuesto, los datos se mantendrán y tratarán solo por cuestiones administrativas o por imperativo legal.

Procedencia de los datos. Los datos incluidos en el fichero son aportados por la persona interesada.

Transferencia de los datos. No se harán transferencias internacionales de los datos aportados en este formulario.

Ejercicio de derechos y reclamaciones. La persona afectada por el tratamiento de datos personales puede ejercer sus derechos de información, de acceso, de rectificación, de supresión, de limitación, de portabilidad, de oposición y de no inclusión en tratamientos automatizados (e, incluso, de retirar el consentimiento, si procede, en los términos que establece el Reglamento General de Protección de Datos) dirigiendo un correo a la dirección del responsable: ccmallorca@cambramallorca.com

Una vez recibida la respuesta del responsable o en el supuesto de que no haya respuesta en el plazo de un mes, la persona afectada por el tratamiento de los datos personales puede presentar la «Reclamación de tutela de derechos» ante la Agencia Española de Protección de Datos.

_____, _____ de _____ de 20____

[Firma]

_____

[Nombre, apellidos y DNI de la persona que firma]