## ANEXO I

## COMISIÓN MIXTA DE PLAZAS DE GRATUIDAD 2018/2019, Comunidad de Madrid

## SOLICITUD DE PLAZAS DE GRATUIDAD 2018-2019

| Sr./Sra. Director/a   | a del Centro                            | 9                        |              |                   |                |            |      |  |
|-----------------------|---|--------------------------|--------------|-------------------|----------------|------------|------|--|
| Dirección:            | ón:Teléfono:                            |                          |              |                   |                |            |      |  |
| Código Postal:        | Población:                              |                          |              |                   |                |            |      |  |
|                       |   |                          |              |                   |                |            |      |  |
|                       | SOLICITO plaza gratuita en este Cent    | <b>tro</b> , en los curs | sos y nivele | es que se indic   | an para mi/s h | ijo/a/s/as |      |  |
|                       |   | EDAD                     | CURSO        | ETAPA             | NUEVA-PRÓRROGA |            |      |  |
|                       |   |                          |              |                   |                |            |      |  |
|                       |   |                          |              |                   |                |            |      |  |
|                       |   |                          |              |                   |                |            |      |  |
|                       |   |                          |              |                   |                |            |      |  |
|                       |   |                          |              |                   |                |            |      |  |
|                       |   |                          |              |                   |                |            |      |  |
|                       |   |                          |              | I                 |                |            |      |  |
|                       |   | DATOS DEL SO             | LICITANTE    |                   |                |            |      |  |
| NOMBRE:               |   |                          |              |                   | D              | NI:        |      |  |
|                       |   |                          |              |                   | PISO:          | ESC:       | PTA: |  |
| CÓDIGO POSTAL:        | POBLACIÓN:                              |                          |              |                   |                |            |      |  |
| CORREO ELECTRÓNIO     | CO                                      | TELÉFONO:                |              |                   |                |            |      |  |
| TENTRO DE TRABAIO     | D: COLEGIO                              |                          |              |                   |                |            |      |  |
|                       |   |                          |              |                   |                |            |      |  |
|                       |   | _cobigo Posi             | AL           | :_PUBLA           | ICION:         |            |      |  |
|                       | ORNADA SEGÚN CATEGORÍA                  |                          |              |                   |                |            |      |  |
| n                     |   | , a                      | de mayo (    | de 2018.          |                |            |      |  |
|                       |   |                          |              |                   |                |            |      |  |
| Firma del solicitante |   |                          |              |                   |                |            |      |  |
|                       |   |                          |              |                   |                |            |      |  |
|                       |   |                          |              |                   |                |            |      |  |
|                       | Vº Bº del centro donde ejerce o ejerció |                          |              | Centro solicitado |                |            |      |  |
|                       | Sello y firma                           |                          |              | ;                 | Sello y firma  |            |      |  |
|                       |   |                          |              |                   |                |            |      |  |

- INFORMACIÓN SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL

  1.-Responsable del tratamiento: COMISIÓN PROVINCIAL MIXTA Dirección postal: calle Hacienda de Pavones 5, 2° dcha. o Marqués de Mondéjar 29 y 31, 1°
- 2.- Finalidad del tratamiento: El objetivo del tratamiento es proceder a adjudicación de las ayudas reguladas en el VI Convenio Colectivo de empresas de enseñanza privado sostenidas total o parcialmente con fondos público (art. 81 y Anexo IV).
- 3.- La base legal para el tratamiento de los datos es la ejecución de los derechos contemplados en el citado VI Convenio, consecuencia de su relación contractual laboral con una de las empresas incluidas en el ámbito funcional del convenio. La cesión de los datos es requisito imprescindible para poder optar a las becas, por lo que, de nofacilitarse los datos necesarios, decaerá en suderecho a participar en el proceso.
- 4.-Los datos proporcionados se conservarán mientras se realiza el procedimiento deasignación deplazas. Finalizado este, los datos serándes truidos en el plazo de treinta días
- 5.-Parapoder cumplir coneldeber establecido en el convenio, los datos facilitados al centro educativo destinatario de la solicitud de beca podrán ser cedidos a la Comisión Provincial Mixta de Becas de Medid, a los efectos de control del proceso y resolución de posibles reclamaciones.
- 6.- Usted tiene los siguientes derechos
  - Derecho a obtener confirmación sobre si en la comisión provincial mixta de Becas de Madridestamos tratando sus datos personales o los de su hijo o hija menor de edad.
  - Derechoasolicitarlarectificacióndelosdatospersonalesinexactos
  - Derecho a solicitar la supresión de los datos personales con carácter general,cuandonoseannecesariosofuerantratadosilícitamente.
  - d- Derechoasolicitar la limitación del tratamiento de los datos personales, siempre y cuando dicta limitación no afecte a las condiciones de participación enelprocedimiento deconcesión de la becasolicitada.
  - Derechoaoponersealtratamientodelosdatos personales.
- El ejerciciodeestosderechossepodráhacermediantecomunicaciónalaComisión Provincial Mixta de Becas de Madrid
- 7.- En caso de incumplimiento de la normativa de protección de datos, tiene derechoapresentarreclamaciónantelaAgenciaEspañoladeProteccióndeDatos.