

## FORMACIÓN PARA EL VOLUNTARIADO

<b>Fecha de solicitud:</b>				
DATOS PERSONALES	<b>Apellidos:</b>			
	<b>Nombre:</b>		<b>PASAPORTE/DNI/NIE:</b>	
	<b>Domicilio:</b>			
	<b>Población:</b>		<b>Provincia:</b>	
	<b>Cód. Postal:</b>		<b>Teléfonos:</b>	
	<b>E-mail:</b>		<b>Fecha Nacimiento:</b>	
	<b>Lugar de Nacimiento:</b>		<b>Nacionalidad:</b>	
	<b>Titulación académica:</b>			
	OTROS DATOS	<b>¿En qué entidad prestas voluntariado?</b>		
<b>¿En que área desarrollas tu voluntariado?</b>				
FORMACIONES	<b>Marque la acción formativa y la modalidad de formación que desea realizar.</b>			
	1. Formación en Diversidad y mediación Intercultural			
	2. Orientación para la inserción Laboral			
	3. Violencia de Género y Mujeres Migrantes			

### CLÁUSULA INFORMATIVA PARA LOS/AS BENEFICIARIOS/AS DEL PROYECTO

#### Información en cumplimiento de la normativa de protección de datos personales.-

Sus datos personales serán usados para nuestra relación y poder prestarle nuestros servicios. Dichos datos son necesarios para poder relacionarnos con usted, lo que nos permite el uso de su información personal dentro de la legalidad. Asimismo, también pueden ser usados para otras actividades, como enviarle publicidad o promocionar nuestras actividades.

Sólo el personal de nuestra entidad que esté debidamente autorizado podrá tener conocimiento de la información que le pedimos. Asimismo, podrán tener conocimiento de su información las Administraciones públicas con competencias en materia educativa, en el caso de titulaciones oficiales, y aquellas entidades que necesiten tener acceso a la misma para que podamos prestarle nuestros servicios. Igualmente, tendrán conocimiento de su información aquellas entidades públicas o privadas a las cuales estemos obligados a facilitar sus datos personales con motivo del cumplimiento de la ley. Conservaremos sus datos durante nuestra relación y mientras nos obliguen las leyes. Una vez finalizados los plazos legales aplicables, procederemos a eliminarlos de forma segura.

En cualquier momento puede dirigirse a nosotros para saber qué información tenemos sobre usted, rectificarla si fuese incorrecta y eliminarla una vez finalizada nuestra relación, en el caso de que ello sea legalmente posible. También tiene derecho a solicitar el traspaso de su información a otra entidad (portabilidad). Para solicitar alguno de estos derechos, deberá realizar una solicitud escrita a nuestra dirección, junto con una copia de su DNI, para poder identificarle:

**FUNDACIÓN EECCA SOCIAL. c/ Doctor Chill 15. 35011 L.P Gran Canarias**

Dirección de contacto con nuestro Delegado de Protección de Datos: [dpo@eccanline.org](mailto:dpo@eccanline.org) En caso de que entienda que sus derechos han sido desatendidos por nuestra entidad, puede formular una reclamación en la Agencia Española de Protección de Datos ([www.aepd.es](http://www.aepd.es)).

**Permisos específicos (marque la casilla correspondiente en caso afirmativo):**

<input type="checkbox"/>	Consiento que se utilice mi número de teléfono para que RADIO ECCA, FUNDACIÓN CANARIA pueda comunicarse conmigo a través de SMS, WhatsApp o Telegram mejorando así la rapidez y eficacia de las distintas gestiones y comunicaciones.
<input type="checkbox"/>	Consiento la captación, publicación, y difusión de mi imagen en Internet, incluyendo sus redes sociales, páginas web de la entidad, sus plataformas educativas y otros medios similares, así como revistas, folletos y otros medios semejantes, para difundir las actividades desarrolladas por RADIO ECCA, FUNDACIÓN CANARIA.
<input type="checkbox"/>	Consiento el uso de mis datos personales para recibir publicidad de RADIO ECCA, FUNDACIÓN CANARIA.
<input checked="" type="checkbox"/>	Consiento la cesión de mis datos personales a: <ul style="list-style-type: none"> <li>● Entidad: <b>MINISTERIO DE IGUALDAD. SECRETARÍA DE ESTADO DE IGUALDAD Y CONTRA LA VIOLENCIA DE GÉNERO</b></li> <li>● Finalidad: <b>Dar cumplimiento de las obligaciones de la financiación del proyecto.</b></li> </ul>

**EXISTE UNA VERSIÓN AMPLIADA DE ESTA INFORMACIÓN A SU DISPOSICIÓN TANTO EN NUESTRAS OFICINAS COMO EN NUESTRA PÁGINA WEB.**

Firma del interesado/a: