



DOCUMENTO 1

FORMULARIO DE SOLICITUD PARA EL PERSONAL

(POR FAVOR USE **LETRAS MAYÚSCULAS** PARA RELLENAR EL FORMULARIO)

DATOS DEL/LA SOLICITANTE:

Apellidos Nombre
 DNI/NIE Nacionalidad Fecha de Nacimiento

DATOS DE CONTACTO:

Dirección
 CP Localidad Provincia
 Teléfono Email

DATOS LABORALES:

Centro educativo
 Cargo/Puesto

MOVILIDAD QUE SOLICITA:

Formación Docencia Expertos/as invitados/as

DATOS DE MOVILIDADES ANTERIORES:

¿Ha sido participante en un programa Erasmus anteriormente? No Sí Número de meses
 En caso de respuesta afirmativa, especifique aquí el nº de movilizaciones ¿En que año/s se realizó?

DOCUMENTACIÓN QUE APORTA:

DNI/NIE/Pasaporte Curriculum Vitae Proyecto de movilidad Certificación de nivel de idioma
 Ficha de organización acogida (Doc 2) Ficha protección datos (Doc 3) Otros

Fecha preferente de inicio de la movilidad

Países de destino preferente

En , a de de 20

Firma del/la solicitante

VºBº Equipo Directivo del Centro

Fdo:

Fdo:

Los datos de carácter personal facilitados en este formulario serán tratados por la FUESCyL con la finalidad de gestionar las movilizaciones para formación y docencia del Consorcio Erasmus MDA. El tratamiento de estos datos es necesario para el cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos. Los destinatarios de sus datos serán las distintas áreas /departamentos de nuestra entidad, así como los terceros a los que cedamos sus datos, cuando sea lícito conforme a lo dispuesto en la normativa vigente en materia de protección de datos. Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos recogidos en la información adicional. Puede consultar la información adicional y detallada sobre protección de datos en el portal de la FUESCyL (<https://www.fuescyl.com>) donde se publicite esta convocatoria.