

TEXTO LEGAL DE PROTECCION DE DATOS

Nombre (alumno):

Teléfono:

E-mail:

En cumplimiento del artículo 13 del Reglamento Europeo de Protección de Datos LE SOLICITAMOS SU CONSENTIMIENTO EXPRESO PARA QUE SUS DATOS pasen a formar parte de nuestra actividad de tratamiento BOLSA DE EMPLEO.

Con dicha finalidad **SE LE SOLICITA EL CONSENTIMIENTO PARA LA CESION DE SUS DATOS A TERCERAS EMPRESAS QUE SOLICITAN CANDIDATOS POR MEDIO DE GRUPO EMPRESAS TABOEXA.**

Le informamos de que tratamos la información que nos facilita con el fin de mantenerle informado de las distintas vacantes a un puesto de trabajo que se produzcan en las entidades que hacen la oferta de empleo. Los datos proporcionados se conservarán hasta la adjudicación del puesto de trabajo o hasta un plazo máximo de 1 año desde la presentación de su solicitud. Tiene derecho a acceder a sus datos personales, rectificar los datos inexactos o solicitar su supresión cuando los datos ya no sean necesarios. Puede ejercitar sus derechos de OPOSICIÓN, ACCESO, RECTIFICACIÓN, CANCELACIÓN, LIMITACION, SUPRESION Y PORTABILIDAD mediante escrito dirigido a GRUPO EMPRESARIAL TABOEXA SLU con dirección postal en: Morgallón Nº 15 Taboexa, 36448 As Neves. Pontevedra acompañando fotocopia de DNI o en su defecto documento que acredite su debida identidad.

En AS NEVES a _____ de _____ de 20__

Fdo.

GRUPO EMPRESAS TABOEXA SLU.

Empresa a la que pertenece Escuela Europea Parasitaria. Trata la información que le facilita con el fin de facturar los servicios.

Los datos proporcionados se conservarán mientras se mantenga la relación comercial o durante los años necesarios para cumplir con las obligaciones legales. Los datos no se cederán a terceros salvo en los casos en que exista una obligación legal. Usted tiene derecho a obtener confirmación sobre si estamos tratando sus datos personales por tanto tiene derecho a acceder a sus datos personales, rectificar los datos inexactos o solicitar su portabilidad, limitación o supresión cuando los datos ya no sean necesarios mediante escrito dirigido a la dirección Morgallón 15. Lugar de TABOEXA 36448 AS NEVES PONTEVEDRA acompañando fotocopia de DNI o en su defecto documento que acredite su debida identidad.