**DOCUMENTO DEL ALUMNO FP-DUAL**

Código IAPA n.º 2615 nº formulario 4877

**SOLICITUD - CONFORMIDAD - VINCULACIÓN CON LA EMPRESA**

El alumno/a …………………………………………………………………………………

o su representante legal ……………………………………………………………………

con NIF……………………………………, Teléfono……………………………………  
correo electrónico…………………………………………………. Domicilio……………………………………………………………………………………..…Matriculado en el ciclo formativo …..………..……………………………………………... de grado ………………………………. de la familia profesional……………………….… en el centro educativo……….…………………………………………………..…………… en el curso……………………………..

**Solicita.** La participación en el proyecto de Formación Profesional Dual del ciclo referenciado y la inclusión en el proceso de selección, aceptando sus procedimientos y resultados

**CONFORMIDAD. Hace constar que conoce y está conforme con los siguientes puntos:**

* Las finalidades de la Formación Profesional Dual
* El procedimiento de participación y selección en los programas de FP Dual.
* La distribución temporal de la actividad formativa en el centro educativo y las actividades a realizar en la empresa.
* El procedimiento de evaluación y calificación, que incluye también las valoraciones de las personas que realizan la formación en la empresa, así como el resultado de las actividades formativas en la misma.

**VINCULACIÓN. En caso de ser seleccionado se compromete a:**

* Cumplir con el calendario, jornada y horario establecido en el programa de formación incluido en el Proyecto de Formación Profesional Dual.
* Cumplir las normas fijadas por la empresa, especialmente las referidas a la prevención de riesgos laborales y la evaluación específica de riesgos de la empresa.
* Guardar secreto profesional sobre las informaciones y documentos a los que tenga acceso durante la estancia en la empresa y después de finalizar la misma en ella.
* Autorizar el intercambio de información entre los responsables del centro educativo y la empresa con respecto a la progresión en la consecución de la cualificación profesional correspondiente, y a facilitar mis datos personales imprescindibles a fin de que la empresa pueda cumplir con las disposiciones establecidas en el R.D. 1493/2011, de 24 de octubre, por el que se regulan los términos y las condiciones de inclusión en el Régimen General de la Seguridad Social de las personas que participen en programas de formación, y de acuerdo con lo dispuesto por la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.

Firmado en…………….…………………, a…… de………………………….. de………..

El alumno o alumna El o la representante legal

Fdo.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fdo.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| **INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS** | |
| **Responsable** | Dirección General de Formación Profesional Régimen Especial, y Equidad Educativa |
| **Finalidad** | Prospección de puestos de aprendizaje en empresas para el desarrollo de proyectos de FP Dual |
| **Legitimación** | Cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos. |
| **Destinatarios** | No se cederán datos a terceros, salvo obligación legal. |
| **Derechos** | Acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos recogidos en la información adicional. |
| **Información adicional** | Puede consultar la información adicional y detallada sobre protección de datos en la Sede Electrónica <https://www.tramitacastillayleon.es> y el en el Portal de Educación <http://www.educa.jcyl.es/fp/es> |