ANEXO I. PLAN FORMATIVO

Loc. _____

Dña. _____ nombrada por la empresa SOCIEDADE GALEGA DO MEDIO AMBIENTE, S.A. (SOGAMA) con domicilio social en CALLE MORZÓS, 10 - BAJO , C.P. 15187 SAN ROMAN- ENCROBAS La Coruña, número de teléfono _____ y con C.I.F. A15379803, para ejercer funciones de tutora del _____ basándose en el presente Convenio entre dicha Empresa y la FUAC declara que, en caso de que se firme este Convenio, el plan formativo a realizar por el mencionado universitario será el siguiente:

Datos Personales del universitario:

Apellidos y Nombre: N.I.F.:
Domicilio:
C.P. Localidad: Provincia:
Teléfono:
Fecha de nacimiento:

Describa con el máximo detalle las funciones/actividades que el universitario realizará en la Práctica:

El universitario colaborará y dará apoyo en:

.-
.-
.-
.-
.-
.-

Lugar de realización: Morzós, 10 bajo, San Román, Encrobas, 15187, Cerceda, A Coruña

Período de duración: (6 ou 12 meses)

Horario: de 8:00 a 15:30 de lunes a viernes

Describa los conocimientos prácticos que adquirirá el universitario a través de las actividades/funciones que va a realizar:

El universitario durante la realización de la práctica llevará a cabo tareas propias de su titulación, adquiriendo los siguientes conocimientos prácticos:
.-

Forma prevista para el seguimiento y orientación al universitario:

Se realizará una supervisión diaria de las tareas realizadas por el universitario por parte del tutor, el cual facilitará su adaptación a la empresa, le asesorará y le prestará soporte técnico necesario, además de resolver todas las dudas que le puedan surgir durante el desarrollo de la práctica.
Igualmente contará con la orientación que pueda precisar durante el desarrollo de la beca por parte del Departamento de Personal de Sogama.

Datos económicos universitario:

Gratificación económica bruta mensual: -------- €
Domiciliación bancaria:

Entidad bancaria:_____ Localidad: _____

Cód. Cta.Cliente: Banco Sucursal D.C. Nº de Cta. Corriente

Protección de datos

En cumplimiento de la legislación vigente en materia de Protección de Datos de Carácter Personal, la FUNDACIÓN UNIVERSIDADE DA CORUÑA le INFORMA:

1.- Los datos de carácter personal proporcionados por usted podrán ser utilizados en la tramitación, gestión y/o desarrollo de cualquier actividad de innovación, investigación, formación, empleo y/o patrocinio promovida o que cuente con la colaboración de esta Fundación y serán incorporados a un fichero del cual la citada Fundación es titular.

2.- Para el ejercicio de sus derechos de acceso, rectificación, oposición y/o cancelación deberá dirigirse por cualquier medio que permita acreditar el envío y recepción de la solicitud al "Responsable de Seguridad de la Fundación Universidade da Coruña", con la referencia "Protección de Datos", calle del Paseo de Ronda Nº47 número, Código Postal 15011, A Coruña.

Los firmantes del ANEXO I PLAN FORMATIVO

RECONOCEN haber leído la información sobre el tratamiento que la Fundación Universidade da Coruña podrá hacer de sus datos de carácter personal.

AUTORIZAN de forma expresa el tratamiento de sus datos para los fines descritos, así como el envío de publicidad y/o información por cualquier medio, incluidos telemáticos, sobre las actividades mencionadas.

Y se COMPROMETEN a comunicar a la Fundación Universidade da Coruña, por el mismo medio y en los términos que se establecen para el ejercicio de derechos, cualquier modificación que se produzca en los datos aportados.

En A Coruña, a -- de ---------- de 20--