

## I. DATOS PERSONALES

Sexo:  Masculino  FemeninoNombre: Apellidos: Dirección: DNI/NIF/NIE: CP: País: E-mail: Móvil: 

## II. ¿QUÉ ACTIVIDADES ERES CAPAZ DE REALIZAR, EN EL PAÍS DESTINO, DENTRO DE TU SECTOR PROFESIONAL? (max. 20 líneas)

## III. ¿QUÉ ACTIVIDADES HAS REALIZADO HASTA AHORA DENTRO DE TU SECTOR PROFESIONAL? (max. 20 líneas)

**IV. ¿POR QUÉ DESEAS PARTICIPAR EN UN PROGRAMA DE MOVILIDAD EUROPEA? CUALES SON TUS EXPECTATIVAS (max. 20 líneas)**

Fechas:

Firma:

En cumplimiento de la normativa en materia de protección de datos, le informamos de que sus datos pasarán a formar parte de un fichero propiedad de Universidad Internacional de La Rioja con domicilio en Gran Vía 41, 26002 de Logroño. El tratamiento de sus datos tendrá como finalidad la organización y gestión de las prácticas solicitadas. Sus datos personales podrán ser cedidos a otras entidades (administraciones públicas, entidades bancarias, etc.), cuando sea única y exclusivamente necesario para la gestión de su solicitud. A través de la firma del presente formulario Vd. autoriza y consiente la cesión de sus datos a las entidades responsables de las prácticas seleccionadas, domiciliadas en los países marcados en la solicitud. Sus datos personales serán tratados con estricta confidencialidad, pudiendo ejercitar sus derechos, mediante comunicación escrita adjuntando fotocopia de su DNI, a la atención de Dpto. LOPD en Avenida Gran Vía Rey Juan Carlos I, 41 - 28002 Logroño o correo electrónico [ppd@unir.net](mailto:ppd@unir.net)

Guardar Copia

Imprimir