

## INFORMACIÓN SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS

FUNDACIÓN DOCTOR MORAZA es el Responsable del tratamiento de los datos personales del Interesado y le informa de que estos datos se tratarán de conformidad con lo dispuesto en el Reglamento (UE) 2016/679, de 27 de abril (GDPR), y la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre (LOPDGDD), por lo que se le facilita la siguiente información del tratamiento (a los solicitantes):

<b>¿QUIÉN ES EL RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO DE SUS DATOS?</b>	FUNDACIÓN DOCTOR MORAZA - CIF G37331527 Domicilio: Patio de Escuelas, nº 1, 37008 Salamanca Teléfonos de contacto 923294425 y 923294500 (extensión 1291) Correo electrónico: fundaciones@usal.es.
<b>¿CON QUÉ FINALIDAD TRATAMOS SUS DATOS PERSONALES?</b>	La Fundación trata la información que le facilitan los candidatos a efectos de evaluar la idoneidad de los candidatos para los puestos, becas o ayudas ofertados así como para su inclusión, si procede, en futuros procesos de selección.
<b>¿POR CUÁNTO TIEMPO CONSERVAREMOS SUS DATOS?</b>	Sus datos se conservarán durante no más tiempo del necesario para mantener el fin del tratamiento o mientras existan prescripciones legales que dictaminen su custodia, y cuando ya no sea necesario para ello, se suprimirán con medidas de seguridad adecuadas para garantizar la anonimización de los datos o la destrucción total de los mismos.
<b>¿CUÁL ES LA LEGITIMACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE SUS DATOS?</b>	Consentimiento del interesado. Cumplimiento de las obligaciones legales y de los fines de la Fundación. Interés legítimo.
<b>¿A QUÉ DESTINATARIOS SE COMUNICARÁN SUS DATOS?</b>	La información facilitada podrá ser comunicada a la Universidad o Centro de acogida de la beca/contrato/ayuda, para que se encargue de la administración y gestión de la misma, y se dará traslado de la información a un Comité de Valoración para que evalúe la solicitud remitida y emitan un informe al Patronato de la Fundación al respecto, siendo éste el que decidirá el destinatario final de la ayuda. Asimismo, sus datos personales podrán ser cedidos a las Administraciones Públicas en los casos previstos por la Ley. De igual manera, los datos del beneficiario, así como los de los encargados del proyecto correspondiente o sus directores podrán ser tratados para gestionar su participación en los actos que organice la Fundación como consecuencia de la ayuda que se haya solicitado. También pueden cederse para cumplimiento de una obligación legal.
<b>¿CUÁLES SON SUS DERECHOS CUANDO NOS FACILITA LOS DATOS?</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>- Derecho a retirar el consentimiento en cualquier momento.</li><li>- Derecho de acceso, rectificación, portabilidad y supresión de sus datos, y de limitación u oposición a su tratamiento.</li><li>- Derecho a presentar una reclamación ante la Autoridad de control (<a href="http://www.aepd.es">www.aepd.es</a>) si considera que el tratamiento no se ajusta a la normativa vigente.</li></ul>
<b>¿COMO PUEDO EJERCER MATERIALMENTE ESTOS DERECHOS?</b>	Dirigiendo acompañada de documento identificativo (DNI o similar) solicitud de ejercicio de derechos al responsable (el responsable dispone de Modelo de solicitud de ejercicio de derechos)

# MODELO DE SOLICITUD DE EJERCICIO DE DERECHOS DEL INTERESADO

(Debe adjuntar copia DNI)

## DATOS DEL RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO:

RAZÓN SOCIAL: FUNDACIÓN DOCTOR MORAZA NIF: G37331527

Datos de contacto para ejercer los derechos: FUNDACION DOCTOR MORAZA. Patio de Escuelas, 1 - 37008 Salamanca (Salamanca). E-mail: fundaciones@usal.es.

## DATOS DEL INTERESADO O REPRESENTANTE LEGAL:

D./ D<sup>a</sup> ....., mayor de edad, con domicilio en ..... n.º....., Localidad..... C.P..... Provincia..... Comunidad Autónoma..... Teléfono ..... Correo electrónico: ..... con D.N.I....., del que acompaña copia, por medio del presente escrito ejerce el derecho como interesado conforme a los artículos 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22 y 23 del Reglamento (UE) 2016/679, de 27 de abril de 2016 (GDPR), y, en consecuencia,

## SOLICITA

Que se le facilite gratuitamente el derecho de (marcar con una X solo una casilla):

<input type="checkbox"/>	Acceso a sus datos
<input type="checkbox"/>	Rectificación de sus datos
<input type="checkbox"/>	Supresión de sus datos
<input type="checkbox"/>	Portabilidad de sus datos
<input type="checkbox"/>	Limitación del tratamiento de sus datos
<input type="checkbox"/>	Oposición al tratamiento de sus datos
<input type="checkbox"/>	No ser objeto de elaboración de perfiles

Que, conforme al art. 12 del GDPR, en el plazo máximo de un mes a contar desde la recepción de esta solicitud (plazo que puede prorrogarse a máximo 2 meses para casos complejos), se responda a la presente solicitud y que se remita por (marcar la casilla correspondiente con una X):

<input type="checkbox"/>	Correo certificado
<input type="checkbox"/>	Correo electrónico

En Salamanca, .....

Nombre ....., con NIF .....

Representante legal de ....., con NIF .....

Firma: