



CONVOCATORIA BECAS DE MOVILIDAD CONSORCIO CARTES. ERASMUS+



DATOS PROFESORADO

Nombre:.....

Apellidos:.....

DNI:.....NRP:.....

Teléfono móvil:.....E-mail:.....

DOMICILIO

Dirección:.....

CP:.....Localidad:.....

Provincia:.....

DATOS ACADÉMICOS

- *Años de docencia*
- *Departamento*
- *Experiencia en gestión*

- *Experiencia en movilidad*



IDIOMAS

Conocimiento de idiomas:

Idioma 1: *Nivel acreditado:*

Idioma 2: *Nivel acreditado:*

PAIS E INSTITUCION DE DESTINO

Opción 1:

País:

Institución:

Opción 2:

País:

Institución:

Opción 3:

País:

Institución:

En Sevilla, a ___ de _____ de 20__

Firmado:

CLAUSULA INFORMATIVA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS

En aplicación del principio de transparencia y lealtad regulado en el Reglamento General de Protección de datos RGPD UE 2016/679 y LOPDPyGDD (LO 3/2018) se le informa que la Universidad de Sevilla es responsable del presente tratamiento de datos personales, "Gestión de estudiantes oficiales de la US" que tiene como finalidad la organización de la docencia y el estudio. El tratamiento se realiza para el cumplimiento de una obligación legal, y para el ejercicio de poderes públicos conferidos al responsable del tratamiento. De acuerdo con la normativa aplicable , tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir sus datos personales, así como a otros derechos que puede consultar, junto a una información adicional más detallada, en el enlace http://servicio.us.es/academica/sites/default/files/Prot_Datos.pdf