**PROGRAMA DE VOLUNTARIADO INTERNACIONAL DE LAS UNIVERSIDADES PÚBLICAS DE LA COMUNIDAD DE MADRID- Edición 2023**

 **Impreso de Solicitud- UCM** Nº de candidato

A LA ATENCIÓN DE: Servicio de Relaciones Institucionales, Cooperación y Voluntariado. Avda de Séneca, 2 – 4ª planta. 28040 Madrid

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nombre y apellidos:** | **DNI-NIF:** | **E-mail:** | **Teléfono de contacto:**  |
| **Dirección de contacto** *(calle, número, código postal, localidad, provincia):* | **Número y nombre del puesto o puestos solicitados**: |
| **¿Qué estudios realizas actualmente en la UCM?:**-Facultad:-Grado o Posgrado:-Curso: | **¿Estás actualmente en otros procesos de selección?** *(haz clic en el cuadro para marcar):*SÍ ☐NO**☐**  |
| **¿Has vivido en otros países y/o culturas distintas?***(dónde, cuánto tiempo, en qué circunstancias):*  |
| **Formación en voluntariado***(haz clic en el cuadro correspondiente y detalla la respuesta indicada en su caso: nombre del curso, dónde y cuándo*)SI **☐** NO**☐** |
| **Experiencia como voluntario/a** *(haz clic en el cuadro correspondiente y detalla la respuesta indicada en su caso)*SI ☐ NO☐ |
| **Experiencia profesional** *(si procede):* |
| **¿Qué motivos te impulsan a colaborar como voluntario/a en la presente convocatoria?** |

|  |
| --- |
| **Información básica de protección de datos del tratamiento: Cooperación al desarrollo** |
| ***Responsable*** | Vicerrectorado de Relaciones Institucionales |
| ***Finalidad*** | Gestión de convocatorias, programas, cursos, otras actividades de voluntariado. |
| ***Legitimación*** | Misión en interés público, consentimiento  |
| ***Destinatarios*** | Instituciones y entidades de acogida, empresas aseguradoras. |
| ***Información adicional*** | Puede consultarla con detalle en nuestra página web:<https://www.ucm.es/file/rat-voluntariado> |

***Fecha: Firma:***

**ANEXO DEL IMPRESO DE SOLICITUD DEL PROGRAMA DE VOLUNTARIADO INTERNACIONAL DE LAS UNIVERSIDADES PÚBLICAS DE LA COMUNIDAD DE MADRID (edición 2022)**

Consentimiento informado

para la transferencia internacional de datos

De conformidad con lo establecido en los artículos 6 y 49 del Reglamento (EU) 2016/679, General de Protección de Datos, y lo dispuesto en el Título VI de la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y Garantía de Derechos Digitales, declaro dar mi consentimiento explícito para la transferencia internacional de mis datos de carácter personal que resulten necesarios para participar en el “Programa de Voluntariado Internacional de las Universidades Públicas de la Comunidad de Madrid” con la organización de acogida, y con la intención de familiarizarme con el ambiente de trabajo y poner en práctica los conocimientos adquiridos en un campo relacionado con mi futura carrera. A tal efecto, declaro conocer los siguientes extremos:

1. Que la Universidad Complutense de Madrid facilitará mis datos identificativos y académicos a la organización de acogida.
2. Que los datos facilitados serán comunicados a la organización de acogida para los fines exclusivos del Programa de Voluntariado Internacional en el que voluntariamente participo.
3. Que la comunicación de datos a la organización receptora implica una transferencia internacional de datos[[1]](#footnote-1).
4. Que la organización destinataria de los datos se encuentra en un país que no ha sido declarado de nivel de protección adecuado por la Comisión Europea[[2]](#footnote-2) ni cuenta con garantías adecuadas para la protección de datos de carácter personal en los términos del Reglamento (EU) 2016/679, General de Protección de Datos.

En Madrid, a …. de ……………. de 2023

Firmado:

1. Salvo para los países del territorio del Espacio Económico Europeo, en los que no se produce transferencia internacional de datos desde la perspectiva jurídica. [↑](#footnote-ref-1)
2. Salvo Argentina y Canadá, cuando a la Universidad destinataria le sea de aplicación la "*Personal Information and Electronic Documents Act*". [↑](#footnote-ref-2)