

Debe imprimir/gardar 3 exemplares:

- exemplar para o/a estudante
- exemplar para a titora académica
- exemplar para o Centro de prácticas

IDENTIFICACIÓN DA/O ESTUDANTE

Apelidos e Nome: _____ NIF: _____

Enderezo: _____

Poboación: _____ Provincia: _____

IDENTIFICACIÓN DO CENTRO DE PRÁCTICAS ASIGNADO

Nome do centro: _____

Poboación: _____ Provincia: _____

DECLARACIÓN DE VÍNCULO DE PARENTESCO CON PERSOAS DO CENTRO DE PRÁCTICAS ASIGNADO

INFORMO e COMUNICO que: (indicar a opción que procede)

SI	NON	
☐	☐	Teño relación de parentesco (ata cuarto grao de consanguinidade ou segundo de afinidade, ambos incluídos) coas persoas responsables da práctica (traballador/a social, coordinador/a, xefe/a do servizo, ...) ou con persoas que son membros da dirección dese centro ou que teñen participación no servizo onde vou realizar as prácticas.
☐	☐	Teño relación de parentesco con persoas que traballan na institución pero están nun servizo diferente ao que se me asignou

Neste último caso, de ser afirmativo, cubriráanse os seguintes datos:

1) Relación de parentesco ca/o estudante _____

2) Servizo onde traballa o seu parente _____

DECLARACIÓN EN RELACIÓN AO SERVIZO:

INFORMO e COMUNICO que: (indicar a opción que procede)

SI	NON	
☐	☐	Relación contractual coa entidade na actualidade
☐	☐	Son ou fun usuaria/o do servizo
☐	☐	As persoas coas que me une relación de parentesco ata cuarto grao de consanguinidade, ou segundo de afinidade (ambos incluídos), foron ou son usuarias/os do servizo.

Responsable do tratamento: os datos aportados inclúense na actividade de tratamento "Practicum do Grao" da que é responsable a *Fundación Santiago Apóstol de Ciencias Sociais*.
Finalidade: xestionar o desenvolvemento do Practicum na EUTS, **Lexitimación:** normativa que regula os estudos universitarios e o consentimento. **Prazo de conservación:** os datos aportados manteranse o tempo requirido. **Cesión:** comunicaranse os datos entre a EUTS e aos centros colaboradores de prácticas. **Dereitos:** dereito a acceder e rectificar os datos, así como outros dereitos que se expoñen na información adicional. **Información adicional:** A persoa autoriza á Fundación Santiago Apóstol de Ciencias Sociais, ao tratamento dos datos aportados para a finalidade que se describe, na información adicional en: <http://www.euts.es/ShowTopics.do?subjectId=110&startIndex=1&count=5>
 Dou o meu **consentimento** de maneira expresa e inequívoca, á *Fundación Santiago Apóstol de Ciencias Sociais* para o tratamento dos datos aportados para o cumprimento da finalidade que se describe, xunto con outros datos que se detallan na información adicional.

Santiago de Compostela,

Asdo: (Inxerir ID Dixital, DNle ou certificado dixital)

Parentesco ata o cuarto grao de cosanguinidade:

Pai/Nai
 Fillos/as
 Irmá/ns
 Netos/as, bisnetos/as e tataranetos/as
 Tíos/as e tías/as avós
 Sobriños/as e sobriños/as netos/as
 Primos/as irmá/ns

Parentesco ata o segundo grao de afinidade:

Cónxuxe/Parella
 Cuñado/a (parella do teu irmá/n ou irmá/n da túa parella)
 Fillos/as da túa parella
 Sogros
 Avós do cónxuxe/parella