|  |  |
| --- | --- |
| **ESPECIALISTAS EN COOPERAR**  FICHA DE SOLICITUDE | |
| **DATOS PERSOAIS** | |
| Nome |  |
| Concello/Deputación/Mancomunidade da que provén |  |
| Posto |  |
| Teléfono |  |
| E-mail |  |
| **PRAZA Á QUE OPTA** (numerar por orde de preferencia no caso de que sexa mais de unha) | |
| Mozambique | Técnica/o en igualdade de xénero |
| Arquitecta/o |
| Técnica/o da área social |
| **AUTORIZACIÓN E CONSENTIMENTO** | Dou autorización e consentimiento informado, expreso, libre e inequívoco ao tratamento dos meus datos persoais para a finalidade indicada na solicitude |

*De conformidade co disposto na Lei Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Persoal, informamos de que os datos facilitados de xeito voluntario ao cumprimentar esta ficha de solicitude serán empregados, exclusivamente, para o fin descrito. Unha vez teña lugar a resolución do programa Vacacións con Traballo 2019, toda a documentación relativa ás solicitudes non seleccionadas será destruída. Os datos de carácter persoal serán tratados co grao de protección adecuado, segundo o Real Decreto 1720/2007 do 21 de decembro, tomando as medidas de seguridade precisas para evitar a súa alteración, perda, tratamento ou acceso non autorizado por parte de terceiros.*