



Anuncio

Ante las dificultades que algunos centros universitarios están experimentando, por causas ajenas a ellos, para proporcionar la documentación del proyecto de movilidad (convenio Erasmus) necesaria para la modalidad "Complemento al Programa Erasmus", las personas solicitantes podrán presentar su solicitud sustituyendo dicho convenio por una declaración responsable, conforme al modelo que será accesible a través de la sede electrónica del Cabildo Insular de Tenerife (<https://sede.tenerife.es>), proporcionando los datos de lugar de realización y duración del programa de intercambio y manifestando su compromiso de aportar el convenio una vez les sea proporcionado. En todo caso, la cuantificación y posterior abono de la beca que se pudiera conceder quedará supeditada a tal presentación.

En Santa Cruz de Tenerife, en la fecha indicada

Plaza de España, s/n
38003 Santa Cruz de Tenerife
Tfno.: 901 501 901
Fax: 922 239 457
www.tenerife.es

Código Seguro De Verificación	Yud22TbXdTtcXWsIQ2WMNA==	Estado	Fecha y hora
Firmado Por	Jorge González Arrocha - Jefe de Servicio Servicio Administrativo de Educación y Juventud	Firmado	14/10/2022 14:44:19
Observaciones		Página	1/1
Uri De Verificación	https://sede.tenerife.es/verifirma/code/Yud22TbXdTtcXWsIQ2WMNA==		
Normativa	Este informe tiene carácter de copia electrónica auténtica con validez y eficacia administrativa de ORIGINAL (art. 27 Ley 39/2015).		





COMPROMISO DE APORTACIÓN DE CONVENIO ERASMUS

2022-2023

1.- DATOS PERSONALES:		
1.1.- TITULAR		
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE
NIF	TELÉFONOS DE CONTACTO (Fijos/móviles):	
1.2.- REPRESENTANTE		
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE
NIF	EN CALIDAD DE:	
2.- DATOS DE LA BECA DEL CABILDO:		
Nº EXP.	MODALIDAD	CONCURSO

DECLARO que el centro en el que cursos mis estudios no ha podido proporcionarme la documentación justificativa del proyecto de movilidad (convenio Erasmus) con especificación del lugar, objetivo y duración de la estancia formativa prevista, fechas de inicio y fin del periodo de intercambio y ayuda financiera del programa.

El lugar y fechas de realización del programa de intercambio son las siguientes:

Lugar:

Fecha de inicio: Fecha de fin:

Duración (días naturales):

En su lugar, formulo el compromiso de aportar dicha documentación una vez me sea proporcionada, declaro que los datos antes proporcionados son ciertos y **manifiesto tener conocimiento de que la cuantificación y posterior abono de la beca que se me pudiera conceder quedará supeditada a tal presentación.**

En Santa Cruz de Tenerife, a dede 202

Firma: (Titular o representante)

INFORMACIÓN SOBRE EL TRATAMIENTO DE DATOS

Delegado de Protección de Datos: Telefónica Soluciones de Informática y Comunicaciones de España SAU, correo electrónico de contacto: delegadoprotecciondatos@tenerife.es

Legitimación del tratamiento: Reflejadas en el [Registro de Actividades de Tratamiento](http://www.tenerife.es/documentos/ECIT_RegistroTratamientos.pdf) (www.tenerife.es/documentos/ECIT_RegistroTratamientos.pdf)

Transferencias internacionales: Reflejadas en el [Registro de Actividades de Tratamiento](http://www.tenerife.es/documentos/ECIT_RegistroTratamientos.pdf) (www.tenerife.es/documentos/ECIT_RegistroTratamientos.pdf)

Ejercicio de derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición, portabilidad y limitación del tratamiento: Mediante la presentación de un escrito firmado electrónicamente o con copia del DNI o documento similar dirigidos al Centro de Servicios al Ciudadano del Cabildo Insular de Tenerife, sito en la Plaza de España, nº 1, CP 38003, Santa Cruz de Tenerife o a la dirección de correo electrónico delegadoprotecciondatos@tenerife.es. En el caso que considere que sus derechos no han sido debidamente atendidos, puede presentar una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos