|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **PROYECTO DE MOVILIDAD**  **2024-1-ES01-KA121-VET-000204717** | | | |
|
| **DATOS PERSONALES** | | | |
| Nombre Completo: | | | |
| Dirección Completa: | | | |
| Población y Código Postal: | | | Sexo: |
| Teléfono fijo: | Teléfono móvil: | | |
| E-mail: | | Nacionalidad: | |
| Fecha de Nacimiento: | NIF/NIE: | | |
|  | | | |
| **DATOS ACADÉMICOS/LABORALES** | | | |
| ¿Qué haces actualmente? | | | |
| Nivel de estudios finalizados: | | | |
| Cursos relacionados con las prácticas requeridas: | | | |
|  | | | |
| |  | | --- | | **OTROS DATOS** | | | | |
| **Áreas profesionales donde deseas desarrollar la experiencia, especificar 3, por orden de preferencia:**  *(Sé realista y enumera sólo aquellas que te ves capacitado para realizar en una empresa extranjera, teniendo en cuenta tus experiencia, conocimientos y destreza con el idioma del país de destino)* | | | |
| 1. | | | |
| 2. | | | |
| 3. | | | |
| **Tu preferencia de País/es:**  *(\*siempre que puedas ir según conocimiento idiomas)* | | | |
| (Italia, Chequia, Malta, Portugal, Francia)  1. | | | |
| 2. | | | |
| 3. | | | |
|  | | | |
| **Conocimiento de idiomas extranjeros (Inserta códigos A1-C2)** | | | |
| |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **IDIOMA** | **Comprensión oral** | **Expresión escrita** | **Comprensión escrita** | **Gramática** | **Vocabulario** | | inglés |  |  |  |  |  | | italiano |  |  |  |  |  | | francés |  |  |  |  |  | | | | |
|  | | | |
| ¿Has estado viviendo anteriormente fuera de España? Sí / No  ¿En qué país/es? ¿Por qué motivo? | | | |

**PROTECCIÓN DE DATOS**

De acuerdo con lo establecido por el Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento y el Consejo, de 27 de abril de 2016 (RGPD), le informamos que los datos personales aportados son necesarios para prestarle el servicio solicitado, y serán tratados por ONECO CONSULTING, S.L.U. únicamente con la finalidad de gestionar y ejecutar dicha prestación del mejor modo posible. Sus datos personales serán conservados mientras persista la relación con el responsable del tratamiento de los datos.

Tiene derecho a solicitar el acceso, rectificación, supresión, limitación del tratamiento, oposición o derecho a la portabilidad de sus datos personales a través de un mensaje de correo electrónico a la dirección [movilidad@oneco.org](mailto:movilidad@oneco.org).

Tiene derecho a presentar una reclamación ante la autoridad de control si considera que pueden haber sido vulnerados sus derechos en lo concerniente a la protección de sus datos personales y a retirar el consentimiento prestado en cualquier momento. Dicha retirada del consentimiento no afectará a la licitud del tratamiento efectuado antes de dicha retirada.

El/la participante se compromete a mantener la confidencialidad profesional y a no divulgar información sobre la empresa a terceros, persistiendo esta obligación incluso después de concluir la vinculación profesional.

Asimismo, nos gustaría seguir informándole sobre nuestras actividades y novedades mediante el envío de publicidad, para lo cual necesitamos su consentimiento expreso. Por favor, marque una de las siguientes casillas:

* Sí, deseo seguir recibiendo información acerca de las novedades de ONECO CONSULTING, S.L.U.
* No, no deseo seguir recibiendo información acerca de las novedades de ONECO CONSULTING, S.L.U.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_

Fecha y Firma