



ANNEX 2.A. DE PROTECCIÓ DE DADES DEL SOL·LICITANT

En compliment del que s'estableix en el Reglament (UE) 2016/679 del Parlament Europeu i del Consell de 27 d'abril de 2016, així com a la Llei Orgànica 3/2018, de Protecció de Dades Personals i garantia dels drets digitals, l'informem que les seves dades personals seran incorporades en el sistema de tractament de la Fundació Privada de l'Hospital de la Santa Creu i Sant Pau (la "FUNDACIÓ") en el marc de la convocatòria de l'ajut econòmic de la Fundació Privada Hospital de la Santa Creu i Sant Pau per als alumnes de l'EUI Sant Pau en situació de vulnerabilitat econòmica.

L'informem que les dades personals aportades en la seva sol·licitud, seran recollides i incorporades en el sistema de tractament de la Fundació per tal de donar compliment a les finalitats esmentades.

La Fundació informa que les dades seran conservades durant la vigència del procés de selecció i/o, si escau, durant el període legalment establert.

La Fundació procedirà a tractar les dades de manera lícita, lleial, transparent, adequada, pertinent, limitada, exacta i actualitzada, comproment-se a adoptar totes les mesures raonables perquè aquestes se suprimeixin o rectifiquin sense dilació quan siguin inexactes o ho requereixi expressament l'interessat.

Amb la signatura del present, es dona el consentiment exprés perquè les seves dades siguin tractades per la Fundació a efectes de poder donar compliment a la finalitat indicada anteriorment.

En cas contrari, l'informem que pot exercir els drets d'accés, rectificació, portabilitat o supressió, o la limitació del seu tractament, o a oposar-se, dirigint-se per escrit en C/ Sant Antoni Maria Claret, 167 de Barcelona, o a l'adreça de correu electrònic juliabacaria@bacarialegal.com, aportant fotocòpia del DNI o document identificatiu corresponent, indicant una adreça exacta a l'efecte de notificacions i assenyalant concretament les dades sobre els quals exerceix el dret en qüestió.

- Accepto i dono el meu consentiment exprés al tractament de les meves dades personals per part de la Fundació en el marc de l'ajut econòmic el qual he sol·licitat

Nom del candidat:

NIF:

Signatura:



ANNEX 2.B. DE PROTECCIÓ DE DADES DELS MEMBRES DE LA UNITAT FAMILIAR

En compliment del que s'estableix en el Reglament (UE) 2016/679 del Parlament Europeu i del Consell de 27 d'abril de 2016, així com a la Llei Orgànica 3/2018, de Protecció de Dades Personals i garantia dels drets digitals, l'informem que les seves dades personals seran incorporades en el sistema de tractament de la Fundació Privada de l'Hospital de la Santa Creu i Sant Pau (la "FUNDACIÓ") en el marc de la convocatòria de beques universitàries adreçades als/les per alumnes de l'EUI-Sant Pau que es troben en situació de vulnerabilitat econòmica.

L'informem que les dades personals aportades en la seva sol·licitud, seran recollides i incorporades en el sistema de tractament de la Fundació per tal de donar compliment a les finalitats esmentades.

La Fundació informa que les dades seran conservades durant la vigència del procés de selecció i/o, si escau, durant el període legalment establert.

La Fundació procedirà a tractar les dades de manera lícita, lleial, transparent, adequada, pertinent, limitada, exacta i actualitzada, comproment-se a adoptar totes les mesures raonables perquè aquestes se suprimeixin o rectifiquin sense dilació quan siguin inexactes o ho requereixi expressament l'interessat.

Amb la signatura del present, es dona el consentiment exprés perquè les seves dades siguin tractades per la Fundació a efectes de poder donar compliment a la finalitat indicada anteriorment.

En cas contrari, l'informem que pot exercir els drets d'accés, rectificació, portabilitat o supressió, o la limitació del seu tractament, o a oposar-se, dirigint-se per escrit en C/ Sant Antoni Maria Claret, 167 de Barcelona, o a l'adreça de correu electrònic juliabacaria@bacarialegal.com, aportant fotocòpia del DNI o document identificatiu corresponent, indicant una adreça exacta a l'efecte de notificacions i assenyalant concretament les dades sobre els quals exerceix el dret en qüestió.

Que en relació a l'ajut econòmic de la Fundació Privada Hospital de la Santa Creu i Sant Pau per als alumnes de l'EUI Sant Pau en situació de vulnerabilitat econòmica sol·licitat per en/na amb DNI



1. Membre de la unitat familiar:

Nom:

NIF:

Parentesc amb el sol·licitant:

- Accepto i dono el meu consentiment exprés al tractament de les meves dades personals per part de la Fundació en el marc del procés de selecció del referit ajut.

Signatura:

2. Membre de la unitat familiar:

Nom:

NIF:

Parentesc amb el sol·licitant:

- Accepto i dono el meu consentiment exprés al tractament de les meves dades personals per part de la Fundació en el marc del procés de selecció del referit ajut.

Signatura:

3. Membre de la unitat familiar:

Nom:

NIF:

Parentesc amb el sol·licitant:

- Accepto i dono el meu consentiment exprés al tractament de les meves dades personals per part de la Fundació en el marc del procés de selecció del referit ajut.

Signatura:

4. Membre de la unitat familiar:

Nom:

NIF:

Parentesc amb el sol·licitant:

- Accepto i dono el meu consentiment exprés al tractament de les meves dades personals per part de la Fundació en el marc del procés de selecció del referit ajut.

Signatura:



5. Membre de la unitat familiar:

Nom:

NIF:

Parentesc amb el sol·licitant:

- Accepto i dono el meu consentiment exprés al tractament de les meves dades personals per part de la Fundació en el marc del procés de selecció del referit ajut.

Signatura:

6. Membre de la unitat familiar:

Nom:

NIF:

Parentesc amb el sol·licitant:

- Accepto i dono el meu consentiment exprés al tractament de les meves dades personals per part de la Fundació en el marc del procés de selecció del referit ajut.

Signatura:

7. Membre de la unitat familiar:

Nom:

NIF:

Parentesc amb el sol·licitant:

- Accepto i dono el meu consentiment exprés al tractament de les meves dades personals per part de la Fundació en el marc del procés de selecció del referit ajut.

Signatura:

8. Membre de la unitat familiar:

Nom:

NIF:

Parentesc amb el sol·licitant:

- Accepto i dono el meu consentiment exprés al tractament de les meves dades personals per part de la Fundació en el marc del procés de selecció del referit ajut.

Signatura: