

MEMORIA PRACTICUM

A alumna dona _____ da _____

Escola Universitaria de Traballo Social de Santiago de Compostela que realizou as prácticas

en (nome do centro ou servizo) _____

_____ entregou con data _____

copia da Memoria do Practicum realizado nesta institución.

O que asino como responsable das prácticas, a efectos de poder ser cualificada na asignatura

Practicum.

Asdo. : _____

Información básica de protección de datos: INFORMASE que os datos aportados inclúense na actividade de tratamento "Practicum do Grao" da que é responsable a *Fundación Santiago Apóstol de Ciencias Sociais*, coa finalidade de xestionar o o desenvolvemento do Practicum na EUTS, tendo como base xurídica a normativa que regula os estudos universitarios e o consentimento.. Os datos aportados manteranse o tempo requerido, e en tanto non se solicite a supresión. Comunicaranse os datos entre a EUTS e aos centros colaboradores de prácticas. Infórmase do dereito a acceder, rectificar e suprimir os datos, así como outros dereitos que se expoñen na información adicional.

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 de acceso no taboleiro virtual da web do centro (<http://www.euts.es/ShowTopics.do?subjectId=110&startIndex=1&count=5>)