



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:

Responsable do tratamento: os datos aportados inclúense na actividade de tratamento "Practicum do Grao" da que é responsable a *Fundación Santiago Apóstol de Ciencias Social*. **Finalidade:** xestionar o o desenvolvemento do Practicum na EUTS. **Lexitimación:** normativa que regula os estudos universitarios e o consentimento. **Prazo de conservación:** os datos aportados manteranse o tempo requerido. **Cesións:** comunicaranse os datos entre a EUTS e os centros colaboradores de prácticas. **Dereitos:** dereito a acceder e rectificar os datos, así como outros dereitos que se expoñen na información adicional.

Información adicional: Pode consultala no taboleiro virtual da web do Centro en
<http://www.euts.es/ShowTopics.do?subjectId=110&startIndex=1&count=5>

Dou o meu **consentimento** de maneira expresa e inequívoca, á *Fundación Santiago Apóstol de Ciencias Sociales* para o tratamento dos datos aportados para o cumprimento da finalidade que se describe, xunto con outros datos que se detallan na información adicional