

Debe imprimir/gardar 3 exemplares:

- exemplar para o alumno
- exemplar para a titora
- exemplar para o Centro de prácticas

### IDENTIFICACIÓN DA/O ALUMNA/O

Apelidos e Nome: \_\_\_\_\_ NIF: \_\_\_\_\_

Enderezo: \_\_\_\_\_

Poboación: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_

### IDENTIFICACIÓN DO CENTRO DE PRÁCTICAS ASIGNADO

Nome do centro: \_\_\_\_\_

Poboación: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_

### DECLARACIÓN DE VÍNCULO DE PARENTESCO CON PERSOAS DO CENTRO DE PRÁCTICAS ASIGNADO

**INFORMO e COMUNICO que:** (indicar a opción que procede)

SI	NON	
		Teño relación de parentesco (ata cuarto grao de consanguinidade ou segundo de afinidade, ambos incluídos) coas persoas responsables da práctica (traballador/a social, coordinador/a, xefe/a do servizo, ...) ou con persoas que son membros da dirección dese centro ou que teñen participación no servizo onde vou realizar as prácticas.
		Teño relación de parentesco con persoas que traballan na institución pero están nun servizo diferente ao que se me asignou
Neste último caso, de ser afirmativo, cubriráanse os seguintes datos:		
1) Relación de parentesco ca/o alumna/o _____		
2) Servizo onde traballa o seu parente _____		

### DECLARACIÓN EN RELACIÓN AO SERVIZO:

**INFORMO e COMUNICO que:** (indicar a opción que procede)

SI	NON	
		Relación contractual coa entidade na actualidade
		Son ou fun usuaria/o do servizo
		As persoas coas que me une relación de parentesco ata cuarto grao de consanguinidade, ou segundo de afinidade (ambos incluídos), foron ou son usuarias/os do servizo.

**Responsable do tratamento:** os datos aportados inclúense na actividade de tratamento "Practicum do Grao" da que é responsable a *Fundación Santiago Apóstol de Ciencias Sociais*.  
**Finalidade:** xestionar 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 requirido. **Cesión:** comunicaranse os datos entre a EUTS e aos centros colaboradores de prácticas. **Dereitos:** dereito a acceder e rectificar os datos, así como outros dereitos que se expoñen na información adicional. **Información adicional:** A persoa autoriza á Fundación Santiago Apóstol de Ciencias Sociais, ao tratamento dos datos aportados para a finalidade que se describe, na información adicional en: <http://www.euts.es/ShowTopics.do?subjectId=110&startIndex=1&count=5>

Santiago de Compostela,

Asdo: (Insertar ID Dixital)

**Parentesco ata o cuarto grao de consanguinidade:**

Pai/Nai  
 Fillos/as  
 Irmá/ns  
 Netos/as, bisnetos/as e tataranetos/as  
 Tíos/as e tíos/as avós  
 Sobriños/as e sobriños/as netos/as  
 Primos/as irmá/ns

**Parentesco ata o segundo grao de afinidade:**

Cónxuxe/Parella  
 Cuñado/a (parella do teu irmá/n ou irmá/n da túa parella)  
 Fillos/as da túa parella  
 Sogros  
 Avós do cónxuxe/parella