**ACEPTACIÓN TUTORES/AS**

**D./Dña.** **Con DNI:**

**Número de teléfono** **y correo electrónico**

**Profesor/a del Grado/Master/Doctorado** **impartido en la Universidad de Granada en el curso académico** **20** **20** ,

**ACEPTO ser tutor/a académico/a del/de la estudiante** **D./Dña.** **Con DNI:** **durante la realización de las prácticas extracurriculares de la empresa/entidad , de acuerdo con las disposiciones del Real Decreto 592/2014 de 11 de julio por el que se regulan las prácticas académicas externas de los estudiantes universitarios**

En Granada, a Fecha de cumplimentación

Firma:

SR. VICERRECTOR DE ESTUDIANTES Y EMPLEABILIDAD.

|  |
| --- |
| **Información básica sobre protección de sus datos personales aportados** |
| **Responsable:** | UNIVERSIDAD DE GRANADA |
| **Legitimación:** | El tratamiento es necesario para el cumplimiento de una misión realizada en interés público (art.6.1.e del Reglamento General de Protección de Datos. |
| **Finalidad:**  | Inscripción como tutor/a académico de estudiantes en prácticas. |
| **Destinatarios:** | Empresas/entidades para la gestión de prácticas extracurriculares. |
| **Derechos:** | Tiene derecho a solicitar el acceso, oposición, rectificación, supresión o limitación del tratamiento de sus datos, tal y como se explica en la información adicional. |
| **Información adicional:** | Puede consultar la información adicional y detallada sobre protección de datos en el siguiente enlace: https://empleo.ugr.es/el-centro/proteccion-de-datos/ |