

Cláusula de protección de datos asociada al Programa "Becas Santander Erasmus"

De conformidad con lo dispuesto en el Reglamento 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de abril, y en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y Garantía de los Derechos Digitales, le informamos de que sus datos personales serán tratados por la Universidad Pablo de Olavide, de Sevilla, con CIF Q9150016E, dirección en la Ctra. de Utrera, km. 1, 41013 Sevilla, teléfono 954349855 y correo electrónico sgeneral@upo.es, en calidad de responsable de tratamiento con la finalidad de gestionar su candidatura al Programa Becas Santander Erasmus (en adelante, "el Programa") que se ofrece a estudiantes con un cierto grado de discapacidad para fomentar su movilidad. Es por ello necesario que el/la estudiante que desee participar en la adjudicación de alguna de las ayudas del Programa acredite legalmente su discapacidad. La base jurídica que habilita a la Universidad para el uso de este tipo de datos de carácter sensible es el consentimiento expreso del/la estudiante para el tratamiento de sus datos de salud, siendo tal consentimiento obligatorio para participar en la concesión de dichas ayudas. Sus datos personales de salud no serán cedidos por la Universidad a terceros salvo por obligación legal.

Adicionalmente le indicamos que sus datos personales se conservarán únicamente mientras se gestione la adjudicación de las ayudas del Programa y que posteriormente se conservarán bloqueados durante los plazos establecidos legalmente para atender a las posibles responsabilidades nacidas de su tratamiento.

Podrá ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, supresión, portabilidad de los datos y limitación u oposición a su tratamiento ante la Delegada de Protección de Datos de la Universidad (<https://www.upo.es/proteccion-de-datos/index.html>).

En cualquier caso, siempre podrá acudir ante la Agencia Española de Protección de Datos (<https://www.aepd.es>), autoridad de control en la materia.

Consiento en que la Universidad Pablo de Olavide, de Sevilla, trate mis datos de discapacidad, considerados datos de salud, con la finalidad de gestionar la convocatoria correspondiente al Programa.

Sevilla, _____ de _____ de 2019

Nombre y apellidos: _____

Firma: