**aNEXO II: Impreso de solicitud para pTGAS (ERASMUS+ FORMACIÓN - STT)**

|  |  |
| --- | --- |
| D.Dª | |
| DNI | |
| Domicilio | Calle |
| Localidad Código postal |
| Teléfono | Fijo: Móvil: |
| E-mail | |
| Departamento/Centro/ Servicio /Unid. Administrativa: | |

**Solicita una ayuda de la 2ª convocatoria del programa Erasmus+ 2023/2024 para realizar una estancia para recibir formación en**:

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre de la organización de destino: | |
| Dirección | Calle |
| Localidad Código postal |
| País |
| Fechas de la estancia | del día ……./……/…….. al día…..…/……../……. |

*(Marque con una x lo que proceda en la casilla correspondiente y enumere los documentos aportados)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Merito/s alegado/s** | **Documento/s aportado/s** |
| Promotor/a de Acuerdo Bilateral Erasmus. |  |  |
| Conocimientos del idioma del país de destino. |  |  |
| Conocimientos de inglés o del idioma en el que se va a recibir la formación. |  |  |
| Participación en acciones de internacionalización |  |  |
| Persona Beneficiaria en anteriores convocatorias  (Erasmus+ STT) (indique año) |  |  |

La persona solicitante DECLARA que son ciertos todos los datos consignados en esta solicitud, que reúne los requisitos exigidos en las bases reguladoras de la convocatoria y acepta las mismas.

**Consultas a plataformas de intermediación de datos (Autorización/Oposición)**

**Autorización**

El órgano gestor del procedimiento debe estar autorizado por usted para poder consultar los datos de estar al corriente de los pagos con la agencia tributaria. Si autoriza dicha consulta, indíquelo a continuación. **Si no da la siguiente autorización, deberá aportar los documentos acreditativos correspondientes.**

       ☐ Consiento que el órgano gestor consulte los datos de estar al corriente de los pagos con la agencia tributaria.

**Oposición**

El órgano gestor del procedimiento está autorizado para proceder a la consulta de los datos pertinentes para la resolución del trámite, recogidos en las bases de la convocatoria. No obstante, si desea oponerse a ello es imprescindible que lo indique a continuación. **Si se opone, queda obligado a aportar los documentos acreditativos correspondientes.**

        ☐ Me opongo a la obtención de los datos de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

***Solicitante: Vº Bº responsable del Departamento/Centro/Servicio/Unid.Admtiva***

*Firma Electrónica Firma Electrónica.*

**Información básica sobre la protección de sus datos**

Responsable: Universidad Miguel Hernández de Elche. Secretaria General.

Información delegada de Protección de Datos: dpd@umh.es

Finalidad: Gestión de subvenciones solicitadas. Gestión de movilidad personal /estudiantado

Legitimación: el tratamiento es necesario para el cumplimiento de una misión realizada en interés público (artículo 6.1.e) del RGPD.

Cesiones /transferencias internacionales:  UMH Ministerio con competencias en materia de educación universitaria, Consejo de Universidades, SEPIE, Embajadas y Consulados de España en países no pertenecientes a la UE y fuera del EEE., Consellería de la Generalitat Valenciana con competencia en educación universitaria, Instituciones de Educación Superior, Oficina de extranjería en caso de estudiantes extracomunitarios, Entidades o fundaciones financiadoras y/ u organizadoras de movilidad en su caso, Aseguradoras en su caso. Aquellas organizaciones que sean necesarias por cumplimiento de una obligación legal.

Con respecto a transferencias internacionales de datos, se podrán transferir datos a aquellas entidades que sean necesarias para la gestión de la subvención como entidades y empresas ofertantes de empleo, empresas de verificación con sede fuera de la Unión Europea y del Espacio Económico Europeo, universidades e instituciones de educación superior de terceros países.