

**ANEXO I. SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN**

(Un modelo para su posterior edición se encuentra disponible en: <http://formacion.educarex.es>)

<b>Datos de Identificación</b>				
Título del Proyecto:				
<b>Centro o Centros Educativos:</b>				
Domicilio:		Teléfono:		
C. Postal:	Localidad:	Provincia:		
<b>Persona/s encargada/s de la coordinación:</b>				
Apellidos:		Nombre:		
Especialidad:	NIF:			
Correo electrónico:	Teléfono:			
<b>Relación de Participantes</b>				
Apellidos	Nombre	NIF	Centro	Firma
<b>COMPROMISO INDIVIDUAL DEL PROFESORADO PARTICIPANTE</b>				
Los arriba firmantes se comprometen a participar de forma activa en el desarrollo de este proyecto de innovación.				

\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2019.

**(Firma de la persona/s encarga/s de la coordinación)**

Se informa que los datos de carácter personal que se hagan constar en el presente modelo serán objeto de tratamiento automatizado a los fines de tramitar su solicitud por parte de la administración educativa, adoptándose las medidas oportunas para asegurar un tratamiento confidencial de los mismos. La cesión de datos de carácter personal se hará en la forma y con las limitaciones y derechos que otorga la Ley Orgánica 3/ 2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales. El interesado podrá ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación de tratamiento, portabilidad y oposición contemplados en la citada Ley Orgánica, ante la Secretaría General de Educación (Avda. Valhondo s/n, Edificio III Milenio, módulo 5, 4ª planta, 06800, Mérida)

**SR. SECRETARIO GENERAL DE EDUCACIÓN. CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN Y EMPLEO**  
**(Servicio de Innovación y Formación del Profesorado)**