

VERIFICACIÓN DEL TÍTULO TITULUAREN EGIAZTAPENA

____ Jn./And. _____, NAN/AIZ
zk-duna, _____(e) _____ ko _____ tituluaren
titularra _____ erakundeak emandakoa hurrengo,
jaulkipen-datarekin: _____.

BAIMENA BERARIAZ EMATEN DU

ETOLEri _____, bere izenean eta ordezkaritzapean, egin beharreko kudeaketak ministerio eskudunaren aurrean egin ditzan, tituluaren egiazkotasuna eta baliozkotasuna egiaztatzeko eta ofizialki baliozkotzeko. indarrean dagoen araudian ezarritakoaren arabera. Unibertsitateko tituluak eta ikasketak aitortzea, homologatzea eta/edo baliozkotzea, era berean ez unibertsitarioak.

Era berean, kudeaketa hori gauzatzeko beharrezkoak diren datu pertsonaletarako sarbidea ematen du, Europako Parlamentuaren eta Kontseiluaren 2016ko apirilaren 27ko (EB) 2016/679 Erregelamenduan (Datuak Babesteko Erregelamendu Orokorra – DBEO) eta abenduaren 5eko 3/2018 Lege Organikoan, Datu Pertsonalak Babesteari eta Eskubide Digitalak Bermatzeari buruzkoan, xedatutakoa betez; tratamendu horren legitimazioa ematen duen oinarri bakarra bere baimena izanik. Datu horiek dagokion ministeriora bidaliko dira, eta bildu ziren helburuak eskatzen duen denboran eta/edo legezkota den bitartean gordeko dira, betiere aplikatu beharreko artxibo-araudiak ezartzen duena errespetatuz.

Edozein kasutan, baimena ken dezake, baita atzipen-, zuzenketa- edo ezabaketa-eskubideak, tratamendua mugatzekoa edo aurka egiteko eskubidea, eta datuen eramangarritasun-eskubidea ere baliatu. Eskaera horiek honako helbidean aurkeztu beharko dira: Florida kalea 40, beheko solairua, 01003 Vitoria-Gasteiz (Araba), edo posta elektronikoko bidez: diruzaina@etole.eus.

Era berean, erreklamazioa aurkez dezake, hala iritziz gero, Datuak Babesteko Euskal Bulegoan, edo harremanetan jarri Datuak Babesteko Ordezkariekin helbide elektronikoko honen bidez: dpo@etole.eus.

Interesdunaren sinadura:

Izen osoa:

_____(e)n 20_____(e)ko _____(e)n _____an

VERIFICACIÓN DEL TÍTULO TITULUAREN EGIAZTAPENA

_____, con DNI/NIE _____, titular del
título de _____ expedido _____ por _____ la
institución _____, con fecha de emisión _____,

AUTORIZA EXPRESAMENTE

a ETOLE _____ para que, en su nombre
y representación, proceda a realizar las gestiones necesarias ante el Ministerio
competente, con el fin de verificar y validar oficialmente la autenticidad y validez de
su título académico, de acuerdo con lo establecido en la normativa vigente en materia
de reconocimiento, homologación y/o convalidación de títulos y estudios universitarios
y no universitarios.

Así mismo, consiente el acceso a sus datos personales que resulten necesarios para llevar a cabo dicha gestión, conforme a lo dispuesto en el Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de abril de 2016 (Reglamento General de Protección de Datos – RGPD), y en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales. siendo su consentimiento la base que legitima este tratamiento. Estos datos serán transmitidos al Ministerio competente y serán conservados siempre que sea imprescindible y/o legítimo por la finalidad que se captaron, respetando en todo caso lo que determine la normativa de archivo aplicable.

En cualquier caso, podrá revocar su consentimiento, así como ejercitar los derechos de acceso, rectificación o supresión, la limitación del tratamiento u oponerse, así como el derecho a la portabilidad de los datos. Estas peticiones será necesario que se realicen en Calle Florida nº 40 bajo, 01003 Vitoria (Álava) o por correo electrónico diruzaina@etole.eus.

Así mismo también podrá presentar una reclamación, si así lo considera, ante la Agencia Vasca de Protección de Datos o ponerse en contacto con el Delegado de Protección de Datos en: dpo@etole.eus.

Firma de la persona interesada:

Nombre completo:

En _____, a _____ de _____ de 20