

**9. Modelo normalizado de solicitud**

D.<sup>a</sup>/D.....Licenciado/Diplomado/Titulado  
 en.....en la Universidad/Centro/Escuela de .....  
 con DNI n<sup>o</sup> ..... , con domicilio en .....  
 CP. ....Población..... y n.º de teléfono de contacto .....  
 E-mail .....

**EXPONE QUE** deseando participar en la convocatoria de ayudas para la realización de estudios de especialización del **PROGRAMA DE BECAS DE INTERNACIONALIZACIÓN Y PRÁCTICAS PROFESIONALES EE.UU. 2021** y aceptando pura e incondicionalmente las bases de la convocatoria y las resoluciones del jurado de selección, es por lo que,

**SOLICITA** la admisión de la presente solicitud de participación en la mencionada convocatoria, para lo cual acompaña la siguiente documentación:

- a) Carta dirigida al Presidente de la **FUNDACIÓN** (en español e inglés)\*.
- b) Currículum vitae del aspirante, en un máximo de 2 folios (en español e inglés)\*.
- c) Fotocopia del Documento Nacional de Identidad, o del Pasaporte y Tarjeta de Residente del solicitante, en su caso.
- d) Fotocopia compulsada de todas las certificaciones académicas en las que figuren las calificaciones obtenidas y las fechas de su obtención (con su correspondiente traducción al inglés)\*.
- e) Certificado histórico de empadronamiento del solicitante.
- f) Carta de presentación para la realización de las prácticas (en español e inglés).
- g) Acompañar dos cartas de recomendación (en español e inglés)\*.
- h) Certificar que no se tienen problemas migratorios con los EE. UU. de América (con su correspondiente traducción al inglés)\*.
- i) Declaración jurada de no estar en posesión de otra ayuda de carácter público o privado para la misma finalidad y compromiso de renuncia a la percepción de otras remuneraciones o disfrute de otras becas o ayudas (en español e inglés)\*.
- j) Copia del pasaporte en vigor (mínimo hasta Junio de 2022).
- k) Documento facilitado por la entidad bancaria donde consten los códigos BIC e IBAN de la cuenta en la que se abonará el importe de la beca, y de la que debe ser, en todo caso titular cotitular el solicitante.

Las fotocopias deberán ser compulsadas en el Registro General de la FUNDACIÓN<sup>4</sup>.

**Tratamiento de datos personales**

El participante, en adelante Usuario, queda informado y consiente expresamente mediante la firma/aceptación del presente documento, el tratamiento de los datos suministrados voluntariamente en el mismo, así como el de todos aquellos datos que pudiera facilitar a **Fundación MAPFRE Guanarteme** y los que se obtengan mediante grabación de imagen, conversaciones telefónicas o como consecuencia de su navegación por las páginas web de Internet u otro medio, con motivo del desarrollo de la solicitud o participación en cualquier actividad, proyecto, evento, curso y/o la suscripción a boletines de **Fundación MAPFRE Guanarteme** (en adelante, Actividad), incluso una vez finalizada la relación incluidas, en su caso, las comunicaciones o las transferencias internacionales de los datos que pudieran realizarse, todo ello para las finalidades detalladas en la Información Adicional.

En caso de que los datos facilitados se refieran a terceros personas físicas distintas del Usuario, éste garantiza haber recabado y contar con el consentimiento previo de los mismos para la comunicación de sus datos y haberles informado, con carácter previo a su inclusión en el presente documento, de las finalidades del tratamiento, comunicaciones y demás términos previstos en el mismo y en la Información Adicional de Protección de Datos.

\* No es necesario traducir las certificaciones solicitadas en la primera fase de selección.

<sup>4</sup> Véanse el apartado de condiciones de envío a través del enlace de la página web de la FUNDACIÓN o correo certificado en la Convocatoria de Becas

El Usuario declara que es mayor de dieciocho años. De igual modo, en caso de que los datos que proporcione sean de menores de edad, como padre/madre o tutor del menor, autoriza expresamente el tratamiento de dichos datos incluidos, en su caso, los relativos a la salud, para la gestión de las finalidades detalladas en la Información Adicional.

El Usuario garantiza la exactitud y veracidad de los datos personales facilitados, comprometiéndose a mantenerlos debidamente actualizados y a comunicar a **Fundación MAPFRE Guanarteme** cualquier variación que se produzca en los mismos.

**Información básica sobre protección de datos:**

**Responsable:** Fundación MAPFRE Guanarteme

**Finalidades:** Gestión de la Actividad y envío de información sobre Actividades de **Fundación MAPFRE Guanarteme**.

**Legitimación:** Consentimiento del interesado.

**Destinatarios:** Podrán comunicarse datos a terceros y/o realizarse transferencias de datos a terceros países en los términos señalados en la Información Adicional.

**Derechos:** Puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación, oposición y portabilidad, detallados en la Información Adicional de Protección de Datos.

Información Adicional: Puede consultar la Información Adicional de Protección de Datos en:

<https://www.fundacionmapfreguanarteme.org/guanarteme/politica-de-privacidad/usuarios.jsp>

Vd. puede marcar esta casilla en caso de oponerse al tratamiento y comunicación de los datos de carácter personal por **Fundación MAPFRE Guanarteme** para el envío de información sobre esta entidad.

En todo caso, el consentimiento para el tratamiento de sus datos con dicha finalidad tiene carácter revocable, pudiendo retirar en cualquier momento el consentimiento prestado o ejercitar cualquiera de los derechos mencionados en la forma indicada en la Información Adicional.

En ....., a .....de .....de 2021.

Fdo. D. /D. <sup>a</sup> ..... D.N.I. / N.I.F.....

Antes de firmar/aceptar este documento, debe leer la información básica sobre protección de datos que se presenta en la cláusula llamada "Tratamiento de datos personales". Mediante la firma de este documento consiente el tratamiento de sus datos personales en los términos y condiciones incluidos en dicha cláusula.