

| | |
|--|---------------------|
| ANEXO 1. Compromiso de confidencialidad y protección de datos en el ámbito educativo para la participación del agente externo | |
| Nombre y apellidos: | |
| DNI / NIE: | |
| Tipo de agente externo: Personal de entidades sin ánimo de lucro o del tercer sector. Personal externo del ámbito privado o pertenecientes a otros organismos o instituciones públicas. Miembros de la comunidad escolar y entorno próximo. Voluntariado. Asistencia personal a la dependencia. | |
| Programa educativo al que está vinculado: | |
| En el caso que sea “Asistencia personal a la dependencia”, ¿qué alumno/a recibe el apoyo?: NIA: Nombre y apellidos del/a alumno/a: | |
| Fecha y horario de la participación del agente externo en el centro docente: <i>(si es necesario adjunta el horario que va a cumplir el agente externo)</i> | |
| Responsabilidad: | |
| <i>El agente externo es responsable del tratamiento de los datos personales a los que accede en el desempeño de sus funciones de apoyo y/o acompañamiento al personal docente y no docente del centro, en las tareas que le sean encomendadas. En ningún caso puede solapar las que realiza el personal asignado al centro educativo.</i> | |
| Obligaciones: <ol style="list-style-type: none"> Guardar confidencialidad de toda información o datos que tenga conocimiento en la ejecución de sus funciones. En este sentido, no divulgar a terceros, incluida la familia de la persona menor asistida, cualquier otra información a la que haya tenido conocimiento por encontrarse en el aula/centro y que no sea relevante para la asistencia, lo que incluye la publicación de información en Internet, como páginas web o redes sociales. Únicamente registrar la información que sea relevante para la asistencia a la persona menor o del grupo, siendo considerado responsable del tratamiento de estos datos personales. No realizar grabaciones de imágenes ni sonidos dentro del centro. Si recibe ejercicios de derecho de acceso, rectificación, supresión u oposición por parte de las familias afectadas, debe atenderlos adecuadamente y en los plazos legalmente previstos, y comunicarlo al centro educativo. | |
| Documentación aportada: <input type="checkbox"/> Certificado negativo del registro central de delincuentes sexuales. <input type="checkbox"/> Otros: | |
| Fecha: | Firma: _____ |
| Nombre y apellidos: | |
| INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS <i>La Conselleria de Educación, Universidades y Empleo es responsable del tratamiento de los datos personales recogidos a través de este formulario, que serán utilizados con el fin de gestionar la participación de los/las agentes externos/as en el centro educativo. Las personas interesadas en este tratamiento tienen derecho a solicitar el ejercicio de los derechos de acceso, rectificación, supresión y portabilidad de sus datos, la limitación y oposición al tratamiento, y derecho a no ser objeto de una decisión basada únicamente en el tratamiento automatizado, tal y como figura en la página web: http://sede.gva.es/es/proc19970. Para más información se puede consultar el registro de actividad de tratamiento denominado “Personal externo en los centros educativos públicos de titularidad de la Generalitat”, accesible en la web https://ceice.gva.es/es/registre-de-tractament-de-dades</i> | |