



## IDENTIFICACIÓN DEL RESPONSABLE DEL FICHERO O TRATAMIENTO

<b>EMPRESA:</b>	FUNDACIÓN HERMANOS OBREROS DE MARÍA DE GRANADA
<b>CIF:</b>	G18029066
<b>DOMICILIO:</b>	CRTA. DE MÁLAGA, 193, 18015- GRANADA

En cumplimiento del deber legal de información establecido en el artículo 13 del Reglamento (UE) 2016/679 y 11 de la L.O. 3/2018 de Protección de Datos, se le facilita la siguiente información básica relativa a los datos personales facilitados:

La información que nos facilita a través de la presentación de su currículum vitae, será utilizada por FUNDACIÓN HERMANOS OBREROS DE MARÍA DE GRANADA, con el fin de realización y gestión de procesos de selección de personal dentro de la entidad. La legitimación para dicha recogida de datos está basada en su consentimiento expreso. Los datos proporcionados se conservarán durante el periodo de realización de dichos procesos de selección y durante un año en caso de que se produzca alguna vacante en dichos puestos. Usted tiene el derecho a acceder a sus datos personales, rectificar los datos inexactos o solicitar su supresión cuando los datos ya no sean necesarios para los fines para los que fueron recogidos, así como cualesquiera derechos reconocidos en el RGPD 2016/679, y en la LO 3/2018 PD, y consultar la información adicional en las instalaciones situadas en CRTA. ANTIGUA DE MÁLAGA, 193, 18015- GRANADA, o bien, mediante correo electrónico a la dirección: [secretaria@cdngranada.es](mailto:secretaria@cdngranada.es), o en [www.ciudaddelosninos.es](http://www.ciudaddelosninos.es).

Cualquier persona puede presentar una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos, estando los formularios disponibles en la web [www.agpd.es](http://www.agpd.es) en caso de considerar que sus derechos no han sido satisfechos, o solicitarlos en nuestras oficinas.

D/Dña. \_\_\_\_\_  
con N.I.F nº \_\_\_\_\_ como titular de los datos objeto del tratamiento, con la firma de este documento, presto mi consentimiento al tratamiento de los datos e información recabados con las finalidades indicadas anteriormente.

Y, en prueba de conformidad, firma el presente documento en:

\_\_\_\_\_ a \_\_\_ de \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_.

El/la Titular de los Datos.

El Responsable del Fichero o Tratamiento.