

CLÁUSULA DE INFORMACIÓN SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS PARA ESTUDIANTES QUE REALICEN PRÁCTICAS FORMATIVAS EN EL IVO

<b>Responsable del tratamiento</b>	INSTITUTO VALENCIANO DE ONCOLOGÍA (en adelante IVO o RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO) Calle Prof. Beltrán Báguena, 8, 46009 Valencia Tel: 961114000; E-mail: dpo@fivo.org	
		<b>Plazo de conservación</b>
<b>Usos y finalidades de los datos</b>	RECURSOS HUMANOS.- Gestión del personal en prácticas formativas o, en su caso, becas de estudio o investigación. Asignación, organización y control de funciones y tareas.	Por regla general, los datos relativos a estos usos no serán conservados, salvo que sí hubiere recibido formación o asistencia en prevención de riesgos laborales o hubiera participado en acción formativa de la entidad. En el caso de recibir remuneración al respecto, los datos serán conservados aun después de que hubiera cesado la relación con la entidad, durante el tiempo que puedan ser requeridos por control o fiscalización de la entidad pública competente (Organismo de la Seguridad Social, Juzgados o Tribunales).
	PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES.- Gestión de la Prevención de Riesgos Laborales, con tratamiento de información relativa al puesto de trabajo y situaciones de riesgo, así como formación en la materia.	
	FORMACIÓN.- Gestión de las inscripciones en los cursos de formación obligatoria. Control de asistencia. Expedición de títulos. Constancia de formación particular voluntaria.	
	VIDEOVIGILANCIA.- La entidad está dotada de un sistema de videovigilancia a los efectos de preservar la seguridad en las instalaciones o dependencias. No es utilizada para el control laboral. En todo caso, ante la comisión de ilícitos, las imágenes serán conservadas para la puesta a disposición de las autoridades competentes.	Las imágenes, como regla general, son canceladas al mes siguiente a su grabación. En caso de que se captaran hechos ilícitos las imágenes se mantendrán bloqueadas para la puesta a disposición, en su caso, de las autoridades competentes.
<b>Legitimación</b>	Los datos son tratados en base a la relación contraída con la entidad para llevar a cabo la acción de práctica formativa y, en su caso, al consentimiento del uso de determinados datos, según los fines antes expresados.	
<b>Destinatarios de los datos (cesiones o transferencias)</b>	- Centro de estudios o enseñanza u otra institución a la que perteneciera, para los fines y trámites académicos o institucionales correspondientes. - En caso de percibir retribución o contraprestación económica, los datos económicos serán cedidos a la entidad bancaria o financiera para el correspondiente pago de las cantidades acordadas. - Si durante la vigencia de la relación como estudiante con la entidad, Vd. es seleccionado para asistir a cursos de formación, sus datos personales serán cedidos al docente y/o centro donde se impartirán, a efectos de mantener un control de los asistentes y, en su caso, la expedición del título respectivo.	
<b>Derechos</b>	Ud. podrá ejercitar los derechos de Acceso, Rectificación, Cancelación, Portabilidad, Supresión o, en su caso, Oposición. Para ejercitar los derechos deberá presentar un escrito en la dirección arriba señalada o a nuestro delegado de protección de datos (dpo@fivo.org). Deberá especificar cuál de estos derechos solicita sea satisfecho y, a su vez, deberá acompañarse de la fotocopia del DNI o documento identificativo equivalente. En caso de que actuara mediante representante, legal o voluntario, deberá aportar también documento que acredite la representación y documento identificativo del mismo.  Asimismo, en caso de considerar vulnerado su derecho a la protección de datos personales, podrá interponer una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos (www.agpd.es).	
<b>Obligaciones</b>	En el caso que la estancia suponga el manejo de historias clínicas (marcar la casilla correspondiente), el estudiante recibe un documento donde se enumeran sus funciones y obligaciones respecto a la SEGURIDAD DE LA INFORMACIÓN Y PROTECCIÓN DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL tratados durante su estancia formativa en el Centro del RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO y se compromete a observarlas en todo momento.	
<b>Firma</b>	Como prueba de conformidad con cuanto se ha manifestado acerca del tratamiento de mis datos personales, firmo la presente.  Fecha: _____  Nombre y apellidos: _____	