

Con la financiación del MAPA, a través del RD de concesión directa de diversas subvenciones en materia agroalimentaria y pesquera para 2026, por importe de 1.171.162,50€.

ANEJO 2. FICHA DE INSCRIPCIÓN

Actividad formativa: Programa de Formación para Consejos Rectores: Habilidades Directivas e Igualdad de Oportunidades

Modalidad Formativa: presencial

Lugar: Mabel Jardines, Avda. de Herencia, s/n – Alcázar de San Juan (Ciudad Real)

Fechas: 29/10/2026

Código de la actividad: 131303

NOMBRE Y APELLIDOS:
N.I.F.:
FECHA NACIMIENTO:
CORREO ELECTRÓNICO:
COOPERATIVA:
CARGO EN LA COOPERATIVA: ☐ RECTOR/A ☐ SOCIO/A ☐ OTROS
TELÉFONO:
DOMICILIO:
PROVINCIA - CODIGO POSTAL:
ACTIVIDAD DE LA COOPERATIVA:
FIRMA:

☐ *ACEPTO EL TRATAMIENTO DE MIS DATOS PERSONALES

☐ DESEO RECIBIR COMUNICACIONES, POR CUALQUIER MEDIO, RELATIVAS A OTRAS OFERTAS FORMATIVAS

***La inscripción requiere la ineludible marcación de la casilla**

De acuerdo con lo establecido en el REGLAMENTO (UE) 2016/679 DEL PARLAMENTO EUROPEO Y DEL CONSEJO de 27 de abril de 2016 relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos (RGPD), se informa al interesado que sus datos personales serán tratados por COOPERATIVAS AGRO-ALIMENTARIAS DE ESPAÑA, con NIF: F-79366878 y domicilio en C/ Agustín de Bethancourt nº17, 4º, 28003- Madrid, con la finalidad de gestionar su inscripción y participación en el curso promocionado y de mantenerle informado de los extremos relacionados con el mismo.

Asimismo, y en el caso de que así lo haya aceptado expresamente mediante la marcación de la oportuna casilla, los datos personales serán empleados para remitirle información relativa a otros cursos, eventos o formaciones que pudiera resultar de su interés.

Los datos personales que se solicitan son los estrictamente necesarios y los mismos son mantenidos exclusivamente durante el tiempo imprescindible para el propósito para el que se recopilaron originalmente, según la base jurídica del tratamiento que lo autoriza y de conformidad con la ley aplicable, siendo sometidos a las medidas de seguridad técnicas y organizativas adecuadas para garantizar su disponibilidad, integridad y confidencialidad, en base al oportuno análisis de riesgos realizado. Sus datos personales podrán ser cedidos a la entidad organizadora del curso y/o profesores con el objeto de llevar a cabo la adecuada gestión del curso, su impartición y asistencia. Asimismo, y al tratarse de un curso subvencionado, sus datos personales serán comunicados al Ministerio oportuno a los puros efectos de justificar dicha subvención.

Puede ampliar la información relativa al tratamiento de sus datos y ejercitar gratuitamente sus Derechos de Acceso, Rectificación, Supresión, Oposición y Limitación al tratamiento de sus datos, así como a la portabilidad de los mismos y a no ser objeto de una decisión basada únicamente en el tratamiento automatizado, incluida la elaboración de perfiles, mediante comunicación escrita presentada en recepción o a través del correo electrónico: protecciondedatos@agro-alimentarias.coop

CAPTACIÓN DE IMÁGENES – FOTOGRAFÍAS Y VÍDEO

Informamos que en el curso/evento se podrán realizar fotografías, así como la grabación de este, para la promoción y/o difusión de los cursos/eventos llevados a cabo por la entidad, siendo posteriormente publicadas en la página web de la entidad, así como en redes sociales. No obstante, se respetará lo dispuesto en el RGPD, de forma que las personas que aparezcan en las

Consentimiento para el Tratamiento de Datos Personales

En Cooperativas Agro-alimentarias Castilla-La Mancha creemos y defendemos que tu privacidad es algo muy importante y que solo tú debes poder decidir qué uso se hace de tu información. Por eso, nos hemos adecuados a la normativa europea de protección de datos personales y ponemos a tu disposición todo lo que necesitas para entenderla. Además, queremos que nos digas qué podemos y no podemos hacer con tus datos.

Recuerda que podrás modificar estos permisos cuando quieras y las veces que consideres oportuno.

☐ **Marcando esta casilla, consientes que COOPERATIVAS AGRO-ALIMENTARIAS CASTILLA-LA MANCHA trate tus datos para todos los fines que te indicamos a continuación (si hay algún uso en concreto que no quieres aceptar, basta con que nos lo indiques marcando el "NO")**

1. Enviarme, por cualquier medio, información relacionada con el sector, actividades formativas y del resto de actividades que lleva a cabo Cooperativas Agro-alimentarias Castilla-La Mancha.

☐ Sí

☐ No

2. Ofrecerme, por cualquier medio, información relacionada con el sector, actividades formativas y del resto de actividades que se llevan a cabo las empresas del Grupo: SIC, ACM y Fundación Cooperativa.

☐ Sí

☐ No

3. Acepto la publicación de mi imagen/voz en redes sociales, página web y otras publicaciones del responsable, a fin de promocionar y dar difusión a las actividades realizadas por Cooperativas Agro-alimentarias Castilla-La Mancha.

☐ Sí

☐ No

☐ **Leo y acepto la información básica sobre Protección de Datos Personales (se indica a continuación):**

Información básica sobre Protección de Datos	
Responsable +info	COOPERATIVAS AGRO-ALIMENTARIAS CASTILLA-LA MANCHA
Finalidad +info	Gestión y difusión de la formación a la que se ha inscrito, asistencia en la incorporación laboral y envío de comunicaciones similares
Legitimación +info	Interés legítimo y ejecución de un contrato en la prestación de servicios de formación. Para otros tratamientos no amparados, consentimiento del titular - Podrá revocar el consentimiento en cualquier momento
Destinatarios +info	Administración Pública con competencia en la materia Cesión y Prestación de Servicios entre el resto de empresas del GRUPO y terceros colaboradores No hay transferencias internacionales
Derechos +info	Acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos, como se explica en la información adicional
Información Adicional	Puede consultar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos en www.agroalimentariasclm.coop/política-de-privacidad

Y en prueba de conformidad, quedo informado y presto mi consentimiento para los tratamientos informados.

En _____, a ____ de _____ de 2026

Nombre y apellidos del alumno:
DNI:

Firma: _____