**BITÀCOLA – Programa d’Acompanyament Personal i Professional**

L’Ajuntament de Sant Cugat impulsa el Programa d’Acompanyament Personal i Professional **BITÀCOLA** per tal de millorar l’orientació i l’acompanyament dels i de les joves de la ciutat que es troben en situació d’absentisme, abandonament o fracàs escolar en els seus estudis post- obligatoris.

El projecte està orientat a desenvolupar les accions necessàries per a què els i les joves puguin construir un projecte professional i portar-lo a la pràctica amb el suport i l’acompanyament necessaris per a què tingui raonables possibilitats de concretar-se exitosament.

Per tal de poder incloure’t en aquest projecte necessitem que omplis i signis el següent document autoritzant a l’Ajuntament a posar-se en contacte amb tu en cas de presentar una situació de risc d’abandonament dels estudis i que la lliuris al centre educatiu on estàs matriculat, o al professional que t’ha facilitat la participació en aquest projecte.

Un cop facilitades les dades i signada l’autorització per al tractament d’aquestes, en el moment en que des del centre escolar es detecti risc d’abandonament escolar, aquestes dades es cediran a l’Ajuntament per tal de que un tècnic/a es posi en contacte amb tu per a concertar una entrevista i oferir-te un acompanyament en la teva trajectòria personal i professional.

**FORMULARI AUTORITZACIÓ CESSIÓ DE DADES**

La persona interessada autoritza a l’Ajuntament de Sant Cugat, al tractament de les dades personals per a rebre informació, orientació, formació i acompanyament en la construcció del seu projecte personal, acadèmic i professional.

Un cop rebudes les teves dades contactarem amb tu des de l’Ajuntament per concertar una entrevista d’orientació.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DADES DEL / LA JOVE** | | | |
| NOM: |  | | |
| COGNOMS: |  | | |
| DNI/NIE/PASSAPORT: |  | | |
| DATA NAIXEMENT: |  | EDAT: |  |
| ADREÇA ELECTRÒNICA: |  | | |
| TELÈFON: |  | | |
| MUNICIPI DE RESIDÈNCIA: |  | | |
| CENTRE EDUCATIU: |  | | |
| CURS: |  | | |

**JOVE MENOR DE 16 ANYS JOVE MAJOR DE 16 ANYS**

Nom cognom del tutor/a legal: Signatura

Dni del tutor/a legal:

Signatura

Data: Sant Cugat del Vallès,       d     , de 20

Us informem que les vostres dades seran incorporades al tractament **P277 Infància i Joventut**, responsabilitat de l’Ajuntament de Sant de Cugat de Vallès, que té per finalitat l’elaboració d’accions per a la protecció de l’interès primordial de l'infant i/o adolescent. Les vostres dades seran conservades com a part dels procediments administratius de l’Ajuntament i durant el temps necessari per a la finalitat prevista. Les vostres dades no seran cedides a tercers excepte que sigui necessari per portar a terme el tràmit sol·licitat, d’acord amb la legislació vigent. Així mateix s’informa de la possibilitat d’exercir els seus drets d’accés, rectificació, supressió, oposició, portabilitat i limitació de les dades mitjançant la remissió d’un escrit dirigit a Ajuntament de Sant Cugat del Vallès, Atenció Ciutadana, Plaça de la Vila, 1, 08172 Sant Cugat del Vallès, indicant “Ref. Protecció de dades” o bé exercir el seu dret a través de la Seu Electrònica. Per a més informació consulteu la pàgina web: <https://www.santcugat.cat/web/proteccio-de-dades> ”