CONSENTIMIENTO PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES:

De acuerdo con lo dispuesto 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 (en adelante, 'RGPD'), así como la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y Garantía de los Derechos Digitales (LOPDGDD), le informamos que sus datos serán tratados conforme a las siguientes condiciones:

1. Responsable del Tratamiento

- **Empresa:** PROTISA Productos Tinerfeños S.A.
- **CIF:** A38362760
- **Dirección:** Polígono Industrial Valle de Güímar, Manzana 11, Parcelas 2 y 3, 38550 Arafo, Santa Cruz de Tenerife
- **Contacto:** 922 50 13 63

2. Finalidad del Tratamiento

Los datos personales contenidos en su currículum vitae serán tratados con la finalidad de gestionar su participación en los procesos de selección de personal de nuestra empresa y posibles oportunidades laborales que puedan ajustarse a su perfil.

3. Plazo de Conservación

Sus datos se conservarán durante un período máximo de 1 año desde la recepción del currículum, salvo que usted solicite su eliminación antes de dicho plazo.

4. Destinatarios de los Datos

Sus datos no serán cedidos a terceros salvo obligación legal o en caso de que sea necesario para la gestión del proceso de selección con otras empresas del grupo, en cuyo caso se le informará previamente.

5. Derechos del Interesado

Usted tiene derecho a acceder a sus datos, rectificarlos, suprimirlos, limitar su tratamiento, oponerse a su uso y solicitar la portabilidad de los mismos. Para ejercer estos derechos, puede enviar un correo electrónico a [correo@empresa.com] con el asunto 'Ejercicio de Derechos Protección de Datos', adjuntando una copia de su documento de identidad.

6. Seguridad de los Datos

Sus datos serán tratados con estricta confidencialidad y aplicando medidas de seguridad adecuadas para evitar el acceso no autorizado, pérdida o alteración de los mismos.

CONSENTIMIENTO EXPRESO

Con la firma del presente documento, usted autoriza expresamente el tratamiento de sus datos conforme a las condiciones explicadas anteriormente.

Nombre y Apellidos: _____

DNI/NIE: _____

Fecha: _____ Firma: _____