



DATOS DE LA AUTOESCUELA

Nombre/Apellidos/Razón social: _____

CIF/NIF: _____

Domicilio fiscal: _____

Domicilio social, si no coincide: _____

Representante legal: _____ DNI/NIE: _____

Nº de secciones (incluida la principal): _____ (Debe aportar relación con todas las secciones)

Fecha del check list: _____

En cumplimiento del principio de transparencia establecido en el Reglamento General de Protección de Datos (RGPD) se facilita a EL CLIENTE la información básica en relación a los tratamientos que se van a realizar de sus datos personales: **Responsable del tratamiento:** SERVICIOS EDUCATIVOS VEGA, SLU a través de la marca registrada **DonEmpresa®** **Legitimación:** Relación contractual. **Finalidad:** Informar al cliente de los requisitos legales en materia de protección de datos. **Derechos:** Acceder, rectificar, suprimir los datos, limitar su tratamiento, oponerse y retirar su consentimiento en cualquier momento. Presentar una reclamación ante la Autoridad de Control en materia de Protección de Datos competente a través de su web <http://www.aepd.es> Si desea más detalles puede consultar la información adicional disponible a tal efecto en nuestra web [http://www.donempresa.es/información adicional en protección de datos/html](http://www.donempresa.es/información%20adicional%20en%20protección%20de%20datos/html).

Fdo. EL CLIENTE
Conforme y recibe copia

INFORMACIÓN PREVIA EN MATERIA DE PROTECCIÓN DE DATOS

1. Datos personales tratados por la autoescuela (tachar lo que proceda):

- Datos de Alumnos
- Datos de Proveedores
- Datos de Trabajadores propios
- Datos Fiscales
- Datos de contacto comercial de clientes
- Datos de aspirantes a procesos de selección (Currículums)
- Datos de Videovigilancia
- Datos de menores de 14 años
- Otros datos tratados (indicar): _____

2. ¿Dónde se encuentra de la información personal?:

- Centralizada en la sección principal (en un servidor u ordenador)
- En cada sección
- En un servidor en la Nube

(Indique el país donde se ubica el servidor (o nombre de la empresa en su defecto): _____

3. ¿Ha comprado alguna base de datos de potenciales clientes?:

- Sí
- No

4. **¿Publica imágenes y/o vídeos de sus alumnos?**
 No
 Sí (Indicar dónde: Página web Redes sociales (Facebook, Instagram o similares)
 Otros, indicar: _____
5. **¿Envía publicidad?**
 Sí (Indique cómo: Mailing Newsletters Correo electrónico SMS
 Otra, indicar: _____
6. **¿Hay autónomo/s trabajando para su autoescuela?**
 No
 Sí
7. **¿En caso de realizar copia de seguridad de los datos personales, dónde está ubicada?**
 En la sede principal En cada sede En la nube
 Otra, indicar: _____
8. **En caso de disponer de página web corporativa, indique la dirección URL:**

9. **¿Realiza Contratos on-line?**
 No
 Sí
10. **Identifique a los siguientes encargados de tratamiento, si los hubiera:**

ASESOR FISCAL

Nombre/Apellidos/Razón social: _____ CIF/NIF: _____

Indicar regulación, a la fecha, del acceso a datos:

Sin regulación Existe un contrato de acceso a datos personales Cláusula RGPD en contrato de servicios

ASESOR LABORAL

Nombre/Apellidos/Razón social: _____ CIF/NIF: _____

Indicar regulación, a la fecha, del acceso a datos:

Sin regulación Existe un contrato de acceso a datos personales Cláusula RGPD en contrato de servicios

SERVICIO DE PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES

Nombre/Apellidos/Razón social: _____ CIF/NIF: _____

Indicar regulación, a la fecha, del acceso a datos:

Sin regulación Existe un contrato de acceso a datos personales Cláusula RGPD en contrato de servicios

EMPRESA DE SEGURIDAD (u otra que tuviera acceso a las imágenes del sistema de videovigilancia)

Nombre/Apellidos/Razón social: _____ CIF/NIF: _____

Indicar regulación, a la fecha, del acceso a datos:

Sin regulación Existe un contrato de acceso a datos personales Cláusula RGPD en contrato de servicios



ASISTENCIA TÉCNICA REMOTA (soporte informático de aplicaciones u otro software)

Nombre/Apellidos/Razón social: _____ CIF/NIF: _____

Indicar regulación, a la fecha, del acceso a datos:

Sin regulación Existe un contrato de acceso a datos personales Cláusula RGPD en contrato de servicios

PROVEEDOR DE PLATAFORMAS DE FORMACIÓN ONLINE (con acceso a las bases de datos de la autoescuela)

Nombre/Apellidos/Razón social: _____ CIF/NIF: _____

Indicar regulación, a la fecha, del acceso a datos:

Sin regulación Existe un contrato de acceso a datos personales Cláusula RGPD en contrato de servicios

PROVEEDOR DE PLATAFORMAS DE FORMACIÓN ONLINE (con acceso a las bases de datos de la autoescuela)

Nombre/Apellidos/Razón social: _____ CIF/NIF: _____

Indicar regulación, a la fecha, del acceso a datos:

Sin regulación Existe un contrato de acceso a datos personales Cláusula RGPD en contrato de servicios

AUTÓNOMO

Nombre/Apellidos/Razón social: _____ CIF/NIF: _____

Indicar regulación, a la fecha, del acceso a datos:

Sin regulación Existe un contrato de acceso a datos personales Cláusula RGPD en contrato de servicios

BANCO O CAJA RURAL (para el Servicio de valija)

Nombre/Apellidos/Razón social: _____ CIF/NIF: _____

Indicar regulación, a la fecha, del acceso a datos:

Sin regulación Existe un contrato de acceso a datos personales Cláusula RGPD en contrato de servicios

EMPRESA DE HOSTING (alquiler del dominio y espacio para la página web)

Nombre/Apellidos/Razón social: _____ CIF/NIF: _____

Indicar regulación, a la fecha, del acceso a datos:

Sin regulación Existe un contrato de acceso a datos personales Cláusula RGPD en contrato de servicios

11. Identifique la siguiente Destinataria de los datos personales de los trabajadores:

SERVICIO DE VIGILANCIA DE LA SALUD

Nombre/Apellidos/Razón social: _____

Existe a la fecha contrato de cesión de datos a la destinataria:

Sin regulación Existe un contrato de cesión sin actualizar Contrato conforme RGPD

12. Identifique a los Prestadores de servicios SIN acceso a datos

EMPRESA DE LIMPIEZA

Nombre/Apellidos/Razón social: _____ CIF/NIF: _____

Indicar regulación, a la fecha, de la prestación:

Sin regulación Existe un contrato de confidencialidad Cláusula de confidencialidad en contrato de servicios

OTRO:

Nombre/Apellidos/Razón social: _____ CIF/NIF: _____

Indicar regulación, a la fecha, de la prestación:

Sin regulación Existe un contrato de confidencialidad Cláusula de confidencialidad en contrato de servicios

13. Indique por favor cómo se realiza la Gestión de los expedientes de los alumnos ante la Jefatura provincial de Tráfico:

- Los gestionamos personalmente ante la Jefatura.
 Se envían a través de un servicio de valija de un Banco o Caja rural
 Se tramitan telemáticamente

Si la tramitación es telemática, explique brevemente cómo se realiza la gestión en lo relativo al reconocimiento médico aportado por el alumno, además del nombre de la aplicación empleada para ello:

14. ¿Almacena los reconocimientos médicos de los alumnos en su autoescuela o copia de los mismos?

- No
 Sí

15. ¿Realiza algún control biométrico a los alumnos?

- No
 Sí, indicar el tipo de control: Huella dactilar Fotografía Otro, indicar: _____

Indique el nombre de la aplicación empleada para el control biométrico o dónde puedo acceder a ella:

16. Indique los tipos de cursos de formación disponibles en su autoescuela:

- Coche, moto, camión, etc.. (A, B, C...)
 Sensibilización y reeducación vial
 CAP
 ADR
 Otros: _____

17. Documentos que aporta con esta solicitud:

- Contrato/s de enseñanza de los alumnos
 Otro/s contrato/s (distinto al anterior)
 Autorización de alumno para la gestión de su expediente ante la Jefatura provincial de Tráfico
 Otra autorización del alumno que empleamos (distinta a la anterior), por favor indicar: _____
 Documento de consentimiento en protección de datos personales del alumno (si lo hubiera)
 Otros formulario/s empleados para recabar datos personales



Otros documentos aportados (de interés a su juicio):

18. **Relación de trabajadores (por cuenta ajena) de la autoescuela** (Puede subir una relación de trabajadores si lo prefiere):

Nombre/Apellidos: _____

DNI/NIE: _____ Puesto: _____

Nombre/Apellidos: _____

DNI/NIE: _____ Puesto: _____

Nombre/Apellidos: _____

DNI/NIE: _____ Puesto: _____

Nombre/Apellidos: _____

DNI/NIE: _____ Puesto: _____

Nombre/Apellidos: _____

DNI/NIE: _____ Puesto: _____

Nombre/Apellidos: _____

DNI/NIE: _____ Puesto: _____

Nombre/Apellidos: _____

DNI/NIE: _____ Puesto: _____

Nombre/Apellidos: _____

DNI/NIE: _____ Puesto: _____

19. **Indique la dirección completa de cada sección de la autoescuela (sin incluir la principal)–**

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

Si lo prefiere puede subir una relación con la dirección completa de todas las secciones