



**PROGRAMA DE ACTIVIDADES PROFESIONALES EN ENTIDADES  
PÚBLICAS Y PRIVADAS**

**FORMULARIO PARA ENTIDADES**

Nombre: .....

Tipo de entidad:  
.....

Ámbito de actividad:  
.....

Sede/Localidad donde se realizan sus actividades:  
.....

Persona de contacto / Correo electrónico:  
.....

¿Qué dimensión internacional desea potenciar?:  
.....  
.....

¿Le interesa colaboración a nivel académico?  
.....  
.....

¿Le interesa colaboración en aspectos de relaciones públicas, comunicación o de protocolo?  
.....  
.....

¿Le interesa colaboración en aspectos relativos a las relaciones internacionales, a la cooperación para el desarrollo o a actividades solidarias?  
.....  
.....

¿Qué idiomas considera necesarios o convenientes en el marco de una posible colaboración?  
.....  
.....

¿Respecto a qué región o regiones del mundo desea potenciar su actividad?  
.....  
.....

¿Qué perfil de diplomático le interesa?

.....

.....

.....

.....

.....

Por favor, marque con X cada uno de los siguientes apartados:

- Comunica a la ADE la decisión de participar en su Programa de actividades profesionales en entidades públicas y privadas y el interés en poder establecer contacto con diplomáticos con el fin de considerar actividades de colaboración con ellos.
- Consiente que, en el marco del Programa de actividades profesionales en entidades públicas y privadas de la ADE, ésta proporcione copia de este formulario a diplomáticos potencialmente interesados en colaborar con la entidad.
- Se compromete a comunicar a la ADE el inicio y el final de la relación de colaboración profesional que se establezca con un diplomático en el marco de este programa.
- Consiente a que sus datos sean tratados conforme a la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales.
- Se compromete a no hacer uso comercial ni de ningún otro tipo más allá del estricto de este Programa, respetando en todo momento la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales.

Lugar y fecha

Nombre y cargo

Firma