|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE** | | | | | |  | |
| Primer Apellido: | | | | | Segundo Apellido: | | |
| Nombre: | | | | | D.N.I. o pasaporte: | | |
| Correo Electrónico: | | | | Domicilio: | | | |
| Nº: | Piso: | | Letra: | | | Población: | |
| Código Postal: | | Provincia: | | País: | | | Teléfono1:       Teléfono2: |
| **EXPONGO** | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| **SOLICITO** | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| **DOCUMENTOS A ADJUNTAR** | | | | | | | |
|  | | | | | | | |

**A**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Información básica sobre protección de sus datos personales aportados** | | |
| **Responsable:** | UNIVERSIDAD DE GRANADA | |
| **Legitimación:** | [Rellenar según instrucciones de la Oficina de Protección de Datos] | |
| **Finalidad:** | [Finalidad] | |
| **Destinatarios:** | No se prevén comunicaciones de datos | |
| **Derechos:** | Tiene derecho a solicitar el acceso, oposición, rectificación, supresión o limitación del tratamiento de sus datos, tal y como se explica en la información adicional. | [Código QR del enlace] |
| **Información adicional:** | Puede consultar la información adicional y detallada sobre protección de datos, en función del tipo de tratamiento, en la UGR en el siguiente enlace:  [enlace correspondiente a la página de secretaría general según instrucciones de la Oficina de Protección de Datos] |