

DATOS DEL SOLICIANTE

*Nombre					
*Apellidos					
*NIF/NIE/Pasaporte		Teléfono de contacto			
Dirección					
Localidad		Provincia		CP	
Correo electrónico					

MEDIO POR EL QUE DESEA RECIBIR LA INFORMACIÓN ⁽¹⁾ (seleccione una opción)

- Sede electrónica
- Correo postal

SOLICITUD

_____ de _____ 20__

Fdo: _____

De acuerdo con lo dispuesto en la normativa vigente en materia de protección de datos personales, le informamos que el responsable del tratamiento de sus datos es la Universidad de Castilla-La Mancha (UCLM), con dirección postal en la calle Altagracia nº 50, 13071-Ciudad Real, y número de teléfono 902204100.

Asimismo, le informamos que sus datos personales serán tratados por la UCLM en la gestión de las solicitudes realizadas a través de los servicios y procedimientos electrónicos disponibles a en su sede electrónica con el único fin de realizar la actuación administrativa en la que es parte interesada en su relación jurídico-administrativa con la UCLM. Sus datos serán conservados durante el plazo necesario para cumplir con las obligaciones legales, conservándose posteriormente con fines de archivo administrativo. Puede obtener más información sobre el tratamiento de sus datos personales en la dirección de internet www.udm.es/psi, así como ejercer sus derechos, según se recogen en la normativa de protección de datos personales, mediante solicitud dirigida por escrito al Delegado de protección de datos de la UCLM, en la dirección postal arriba indicada, o en el correo electrónico proteccion.datos@uclm.es, acompañando la petición de un documento que acredite su identidad.

* Campos obligatorios

(1) Si selecciona Sede electrónica debe indicar una dirección de correo electrónico, si selecciona Correo postal debe indicar la dirección postal donde desea le sea remitida la información