

SOLICITUD

Sello de Registro General

Datos del solicitante

Apellidos _____

Nombre _____ NIF _____

Dirección _____ nº _____

Localidad _____ Provincia _____

C.P. _____ Teléfono fijo / móvil _____

Correo electrónico _____

EXPONE:

SOLICITA:

Se da consentimiento expreso a que los datos facilitados sean objeto de tratamiento automatizado y pasen a formar parte del Fichero de Registro General de la Universidad, cuya finalidad es dejar constancia oficial del ingreso y expedición de determinados documentos, conociendo que se puede ejercer el derecho de acceso, rectificación y cancelación de la información tratada ante el responsable del fichero. (Resolución de 7 de septiembre de 2004, dictada por el excelentísimo Rector Magnífico de la Universidad de Alcalá. BOCM 2 noviembre 2004)

En _____, a _____ de _____ 20__

Firma del solicitante

AUTORIDAD A QUIEN SE DIRIGE _____