

SOLICITUD DE ANULACIÓN DE MATRÍCULA**DATOS PERSONALES**

| | | |
|-----------------------|-----------|--------|
| Nº DNI /Pasaporte/NIE | Apellidos | Nombre |
| Correo Electrónico | Teléfono | |

DATOS RELATIVOS A LA SOLICITUD

| |
|---|
| Facultad/Escuela |
| Estudios |
| SOLICITA ANULACIÓN DE MATRÍCULA, por los siguientes motivos: |
| |

Fecha y firma

***INFORMACIÓN SOBRE LA PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES**

Los datos aquí recogidos serán tratados por la UAH para la correcta gestión académica de sus estudiantes, con la finalidad de gestionar sus expedientes académicos, mantenerles informados de sus calificaciones y de los eventos y servicios académicos empleados y ofrecidos por la Universidad, así como con fines estadísticos. Estos datos no serán cedidos salvo en los casos previstos legalmente y a los organismos autónomos competentes. El órgano responsable del tratamiento de datos personales es la Secretaría General, ante quien se podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, mediante escrito (Colegio de San Ildefonso, Plaza San Diego, s/n 28801 Alcalá de Henares) o por correo electrónico (secre.gene@uah.es), o a través de los correspondientes formularios (https://portal.uah.es/portal/page/portal/proteccion_datos/solicitudes)