

CANDIDATURA A DELEGADO/A DE CURSO
2020-21

D. /D^a. _____,
con D.N.I. n^o _____, alumno/a de la Facultad de Ciencias de la Salud de
Talavera de la Reina, matriculado en _____ curso (*) de la Titulación de
_____.

(*) Curso con mayor número de créditos matriculados.

N^o de Teléfono: fijo: _____, móvil: _____.

Correo Electrónico: _____.

MANIFIESTO que, reuniendo los requisitos legalmente establecidos, **MEDIANTE ESTA INSTANCIA**, en la que figuran mis datos, **ME PRESENTO COMO CANDIDATO/A a DELEGADO DE CURSO** de _____ curso de la Titulación de _____, de la Facultad de Ciencias de la Salud.

En Talavera de la Reina a _____ de _____ de 2020.

Fdo: _____

De acuerdo con lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que sus datos pasan a formar parte del fichero de la Universidad, cuya finalidad es tramitar la certificación solicitada, y podrían ser cedidos de acuerdo con las leyes vigentes.

Asimismo, le comunicamos que puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición de sus datos remitiendo un escrito al Director Académico de Seguridad de Sistemas Informáticos de la Universidad de Castilla-La Mancha, calle Altagracia, número 50, 13071 Ciudad Real, adjuntando copia de documento que acredite su identidad

SRA. SECRETARIA ACADÉMICA. FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD