



SOLICITUDE DE DISPENSA DE ASISTENCIA

APELIDOS:	NOME:
CURSO MÁIS ALTO NO QUE ESTÁ MATRICULADO/A:	
CORREO ELECTRÓNICO:	
TELÉFONO/S CONTACTO:	

INDIQUE AS MATERIA/S PARA A/AS QUE SE SOLICITA DISPENSA DE ASISTENCIA:

1.-
2.-
3.-
4.-
5.-
6.-

MOTIVO:

--

DOCUMENTACIÓN XUSTIFICATIVA QUE ACOMPAÑA:

--

Información básica de protección de datos: Responsable do tratamentos: os datos aportados inclúense na actividade de tratamento "Xestión académica do estudiantado de Grao" da que é responsable a *Fundación Santiago Apóstol de Ciencias Sociais* **Finalidade:** xestionar a actividade académica do estudiantado da EUTS. **Lexitimación:** a normativa que regula os estudos universitarios na USC e o consentimento. **Prazo de conservación:** os datos aportados manteranse o tempo requirido, e en tanto non se solicite a supresión. **Cesión:** Por obriga legal poderán cederse datos a terceiros, así como de acceso restrinxido ás persoas afectadas. **Dereitos:** Infórmase do dereito a acceder, rectificar e suprimir os datos, así como outros dereitos que se expoñen na información adicional. **Información adicional:** A persoa autoriza á Fundación Santiago Apóstol de Ciencias Sociais, ao tratamento dos datos aportados para a finalidade que se describe, na información adicional en: <http://www.euts.es/ShowTopics.do?subjectId=110&startIndex=1&count=5>.

Santiago de Compostela, a

Asdo.: (insertar sinatura coa ID Dixital)