Apelidos: Nome:

DNI: estudante de curso de Grao en Traballo Social

con domicilio na rúa: nº: piso e letra:

CP: Poboación:

correo electrónico: teléfono/s:

expón que

polo que solicita

documentación aportada (se procede)

Santiago de Compostela, a

Asdo.: *(Insertar sinatura coa ID Dixital)*

Sr./Sra. _____

Información básica de protección de datos: **Responsable do tratamento:** os datos aportados inclúense na actividade de tratamento "Xestión administrativa do alumnado de Grao" e/ou "Xestión académica do alumnado de Grao" das que é responsable a *Fundación Santiago Apóstol de Ciencias Sociales.* **Finalidade:** xestionar ás solicitudes presentadas. **Lexitimación:** normativa que regula os estudos universitarios e o consentimento. **Prazo de conservación:** os datos aportados manteranse o tempo requirido, e en tanto non se solicite a supresión. **Cesión:** Non se cederán datos a terceiros, salvo por obriga legal. **Dereitos: i**nfórmase do dereito a acceder, rectificar e suprimir os datos, así como outros dereitos que se expoñen na información adicional. **Información adicional:** pode consultala no taboleiro virtual da páxina web propia en http://www.euts.es/ShowTopics.do?subjectId=110&startIndex=1&count=5.

Dou o meu **CONSENTIMENTO** de maneira expresa e inequívoca, á *Fundación Santiago Apóstol de Ciencias Sociales* para o tratamento dos datos aportados para o cumprimento das finalidades que se describen na información adicional que se detalla no reverso deste impreso.