

I. DATOS PERSONALES Y DOMICILIO

Apellidos				DNI/NIE/PAS	
Nombre				Teléfono Móvil	
Dirección					
Localidad		Provincia		Código Postal	
Correo electrónico @estudiante.uam.es					

II. DATOS ACADÉMICOS

Facultad/Escuela	
Estudios	

III. EXPONE

IV. SOLICITA

V. DOCUMENTACIÓN APORTADA

VI. FIRMA

En		, a	de		de 20
Fdo.					

Órgano/Unidad de destino de la solicitud	
------------------------------------------	--

TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

El acto de presentar esta solicitud supone que el solicitante ha leído y entiende la información básica sobre protección de datos que se presenta a continuación y la Política de privacidad de la UAM

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS

1. Los datos de carácter personal serán tratados por la UAM para el ejercicio de las competencias atribuidas por la normativa vigente con la finalidad de tramitar y resolver esta solicitud.
2. Los datos personales no serán comunicados a terceros.
3. El interesado puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición al tratamiento y demás derechos relativos a la protección de datos, ante la UAM en la siguiente dirección de correo electrónico: delegada.protecciondedatos@uam.es.
4. La información detallada sobre Protección de datos está disponible en la web www.uam.es/UAM/ProteccionDatos.
5. En el caso de que la solicitud incluya datos de salud u otras categorías especiales de datos incluso referidos al propio solicitante, éste deberá hacer constar su consentimiento explícito para el tratamiento de esos datos y que los mismos puedan ser tomados en consideración. **(Anexo I)**
6. Se considerarán categorías especiales de datos aquellos que revelen el origen étnico o racial, las opiniones políticas, las convicciones religiosas o filosóficas, o la afiliación sindical, y el tratamiento de datos genéticos, datos biométricos, datos relativos a la vida sexual o la orientación sexual de una persona física.
7. En el caso de que su solicitud incluya datos de carácter personal titularidad de terceros, el solicitante deberá haber obtenido el consentimiento informado de esos terceros para el tratamiento de esos datos y que los mismos puedan ser tomados en consideración, haciéndolo constar explícitamente en la solicitud. **(Anexo II)**.

ANEXO I: CONSENTIMIENTO DEL INTERESADO PARA EL TRATAMIENTO DE SUS DATOS

Datos del solicitante:

Apellidos				DNI/NIE/PAS	
Nombre				Edad	
Dirección					
Localidad		Provincia		Código Postal	

Datos del representante (en caso de solicitante menor de edad* o incapacidad):

Apellidos				DNI/NIE/PAS	
Nombre				Edad	
Dirección					
Localidad		Provincia		Código Postal	

Declaro:

1. Que libremente consiento que los datos personales facilitados sean custodiados y tratados por la Universidad Autónoma de Madrid.
2. Que los datos personales se aportan como documentación justificativa de la solicitud, facilitando dichos datos para esa exclusiva finalidad, de modo que la autorización para el tratamiento de mis datos personales excluye cualquier otro fin.

Firma:

En		, a		de		de 20
Fdo.						

* Cuando se trate de menores emancipados o mayores de 16 años que no se encuentren incapacitados, no cabe prestar el consentimiento por representación, será el propio sujeto concernido quien firmará el consentimiento.

TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

ANEXO II: CONSENTIMIENTO DE UN TERCERO PARA EL TRATAMIENTO DE SUS DATOS PERSONALES

Datos del tercero:

Apellidos		DNI/NIE/PAS	
Nombre		Edad	
Dirección			
Localidad	Provincia	Código Postal	

Datos del representante (en caso de tercero menor de edad* o incapacidad):

Apellidos		DNI/NIE/PAS	
Nombre		Edad	
Dirección			
Localidad	Provincia	Código Postal	

Declaro:

1. Que libremente consiento la comunicación de mis datos personales contenidos en la documentación anexa a la solicitud, presentada ante la Universidad Autónoma de Madrid por:

2. Que autorizo a que los datos personales facilitados sean custodiados y tratados por la Universidad Autónoma de Madrid, y remitidos al órgano encargado de resolver la solicitud de:

3. Que los datos personales se aportan como documentación justificativa que acredita el/los motivos en los que fundamenta su petición, facilitando dichos datos para esa exclusiva finalidad, de modo que la autorización para el tratamiento de mis datos personales excluye cualquier otro fin.

Firma:

En _____, a _____ de _____ de 20____

Fdo. _____

IMPORTANTE:

Se adjuntarán tantos documentos de **“Consentimiento de un tercero para el tratamiento de sus datos personales”** como datos de distintos terceros se incluyan en la presente solicitud (ANEXO II).

* Cuando se trate de menores emancipados o mayores de 16 años que no se encuentren incapacitados, no cabe prestar el consentimiento por representación, será el propio sujeto concernido quien firmará el consentimiento.