

## MODELO DE INSTANCIA GENERAL

### 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

|          |                 |
|----------|-----------------|
| Firmado: |                 |
|          | En , a de de 20 |

|                                          |  |
|------------------------------------------|--|
| Órgano/Unidad de Destino de la solicitud |  |
|------------------------------------------|--|



## TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

**El acto de presentar esta solicitud supone que la persona 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

- 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.
- Los datos personales no serán comunicados a terceros.
- La persona interesada 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: [delgada.protecciondedatos@uam.es](mailto:delgada.protecciondedatos@uam.es).
- La información detallada sobre protección de datos esta disponible en la [web](#).
- En el caso de que la solicitud incluya datos de salud u otras categorías especiales de datos, incluso referidos a la misma persona que presenta la solicitud, esta deberá hacer constar su consentimiento explícito para el tratamiento de esos datos y que los mismos puedan ser tomados en consideración. (Anexo 1)
- 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 a la orientación sexual de una persona física.
- En el caso de que su solicitud incluya datos de carácter personal titularidad de terceras personas, la persona solicitante deberá haber obtenido el consentimiento informado de esas terceras 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 de la persona solicitante:

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

#### Datos de la persona representante (en caso de minoría de edad\* o incapacidad)

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

#### Declaro:

- Que libremente consiento que los datos personales facilitados sean custodiados y tratados por la Universidad Autónoma de Madrid.
- 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.

#### Firmado:

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

\* Cuando se trate de menores emancipadas/os o mayores de 16 años que no tengan incapacidad reconocida, no cabe prestar el consentimiento por representación, será el propio sujeto concernido quien firmará el consentimiento.



## TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

### ANEXO II: CONSENTIMIENTO DE TERCERA PERSONA PARA EL TRATAMIENTO DE SUS DATOS PERSONALES

#### Datos de tercera persona:

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

#### Datos de la persona representante (en caso de minoría de edad\* o incapacidad)

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

#### Declaro:

- 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:
- 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:
- 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.

#### Firmado:

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_

#### IMPORTANTE

Se adjuntarán tantos documentos de “**Consentimiento de tercera persona para el tratamiento de sus datos personales**” como datos de distintas terceras personas se incluyan en la presente solicitud (ANEXOII)

\* Cuando se trate de menores emancipadas/os o mayores de 16 años que no tengan incapacidad reconocida, no cabe prestar el consentimiento por representación, será el propio sujeto concernido quien firmará el consentimiento.

A/A: \_\_\_\_\_

