|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| |  |  | | --- | --- | | **Texto  Descripción generada automáticamente** |  | |
| *ANEXO PARA ESTUDIANTES MATRICULADOS EN UN PROGRAMA DE DOBLE TITULACIÓN DE MÁSTER DE LA UAM*  *CURSO 2025/2026* |

##### DATOS PERSONALES

APELLIDOS: ……………..........…………………..............................................................…NOMBRE: ………….....................................................…………

N.I.F.…………………………………………………………………. FECHA DE NACIMIENTO: ………………………………......................................................

Dirección: …………………………………………...………………………………………………………………………..........….....................................................

Código Postal..............................Localidad: ………………............................................……………Provincia: .......................................................................

Teléfono fijo: ……...............………………...Teléfono móvil: .......…................................……… Teléfono familiar: .................................................................

Correo electrónico: ......................................………………………………………………**@estudiante.uam.es**

DATOS ACADÉMICOS 2025/2026

Facultad en la UAM: …………………………………................................................................................................................................................................

Nombre de la doble Titulación nivel máster en la que ha sido admitido ……………………………………………………………………………………………..

Nombre de la Universidad en la que realizará la movilidad ……………………………………………………………………………………………………………

Período en el que realizará la movilidad (primer semestre o anual): ...…………………………………………………………………………………………….…

Datos bancarios (*sólo cuentas en España, verificar que los datos introducidos son correctos y que corresponden a la cuenta que se desea utilizar*):

IBAN: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…………

Código BIC (SWIFT): …………………………………………………………………………………………………………………………………..………

Fecha prevista de comienzo de la movilidad: …………………………………………………………………………………………………………………..………

**SOLICITO LA AYUDA ERASMUS DE FONDOS UE PARA MI PERÍODO DE MOVILIDAD INDICADO ANTERIORMENTE.**

**DECLARACIÓN DE SALUD (marque lo que proceda)**: Declaro, bajo juramento, que mi estado de salud físico y mental me permite realizar la movilidad que estoy solicitando, sin impedimentos de ningún tipo SI / NO

**PROTECCIÓN DE DATOS**

Los datos de carácter personal serán tratados por la Universidad Autónoma de Madrid, Servicio de Relaciones Internacionales y Movilidad e incorporados a la actividad de tratamiento "Movilidad Internacional", cuya finalidad es la gestión de movilidad in y out de estudiantes, en programas europeos.

Finalidad basada en el cumplimiento de una misión realizada en interés público (art. 6.1.e del Reglamento (EU) 2016/679, General de Protección de Datos).

Los datos de carácter personal serán comunicados a la Universidad de destino, de acuerdo con lo previsto en el Programa de Movilidad.

Los datos se conservarán durante el tiempo necesario para cumplir con la finalidad para la que se han recabado y para determinar las posibles responsabilidades que se pudieran derivar de dicha finalidad y del tratamiento de los datos. Será de aplicación la normativa de archivos y patrimonio documental español.

Puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, supresión y portabilidad de sus datos, de limitación y oposición a su tratamiento, así como a no ser objeto de decisiones basadas únicamente en el tratamiento automatizado de sus datos, cuando procedan, ante el Servicio de Relaciones Internacionales y Movilidad de la Universidad Autónoma de Madrid, Edificio Plaza Mayor, planta baja. Campus de Cantoblanco. 28049 - Madrid o en la dirección de correo electrónico serim@uam.es.

La información detallada sobre protección de datos y política de privacidad de la UAM puede consultarse en http://www.uam.es/UAM/ProteccionDatos.

☐ He leído y consiento la política de privacidad de la UAM.

Fecha: ……… de……………………………… de 20....... FIRMA DEL/LA SOLICITANTE: ……………..........…………………………

1. *La presentación de esta solicitud por parte del beneficiario/a implica asimismo la aceptación de las normas fijadas en esta convocatoria. Una vez presentada la solicitud no se podrá modificar.*