



UNIVERSIDAD DE GRANADA

SOLICITUD

SOLICITANTE

Apellidos _____	Nombre _____
D.N.I. _____	Domicilio para notificaciones: _____
_____	Nº _____, Piso _____ - Letra _____ Código Postal _____
Población _____	Provincia: _____ Teléfono _____
Móvil _____	Correo electrónico _____
Estudiante de la Titulación de _____ (rellenar en caso de encontrarse matriculado/a en algún Centro de la Universidad de Granada)	

EXPOSICIÓN DE HECHOS (en caso de necesitar más espacio utilizar hojas adjuntas)

PETICIONES (en caso de necesitar más espacio utilizar hojas adjuntas)

DOCUMENTOS ANEXOS

Localidad _____ Fecha _____

FIRMA

Autoridad a la que se dirige: _____

Sus datos personales contenidos en la documentación que presenta a Registro serán tratados por la UNIVERSIDAD DE GRANADA, con sede en Avda. del Hospicio, s/n, 18071 Granada, con la finalidad de controlar la entrada y salida de documentos a y desde la Universidad o dirigidos a otras Administraciones Públicas con las que exista convenio de colaboración, la expedición de recibos de presentación, cotejo y compulsas de documentos, así como el archivo electrónico de solicitudes, escritos y comunicaciones que se reciban o remitan para su registro. Puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante la Secretaría General de la Universidad de Granada en la dirección anteriormente indicada mediante solicitud escrita acompañada de copia del DNI. De todo lo cual se informa en cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.