



**Universitat de les
Illes Balears**

Apellidos

Nombre DNI

Domicilio CP

Población Teléfono

Correo electrónico

Estudios

Expone:

Por tanto,

Solicita:

Palma, de de

Firma,

Dirigido a:

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que los datos recabados serán incluidos en uno o más ficheros gestionados por la UIB, cuya finalidad es gestionar su solicitud. Los datos solicitados son necesarios para cumplir con dicha finalidad y, por lo tanto, la no obtención de los mismos impide su consecución.

La UIB es el responsable del tratamiento de los datos y como tal le garantiza el ejercicio de los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición de los datos facilitados, para lo cual deberá dirigirse por escrito a: Universitat de les Illes Balears, Secretaría General, a la atención del Responsable de seguridad, cra. de Valldemossa, km 7,5, 07122 Palma (Illes Balears). De igual modo, la UIB se compromete a respetar la confidencialidad de sus datos y a utilizarlos de acuerdo con la finalidad de los ficheros.