

SOLICITUD GENERAL

Nombre y apellidos:

DNI / NIE:

Teléfono:

Correo electrónico:

Domicilio:

C.P.

Municipio:

Provincia:

Titulación:

Correo preferente a efectos de notificación:

Correo electrónico

Correo postal al domicilio indicado

EXPONE:

SOLICITA:

Madrid, a de de

Firma:

SR. DIRECTOR DE LA ETSIS TELECOMUNICACIÓN

Mediante la presente firma, reconozco haber sido informado/a de que la **Universidad Politécnica de Madrid** es **responsable** del tratamiento de mis datos, conforme establece el Reglamento UE 2016/279 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de abril de 2016, relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales. Asimismo, la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, obliga al responsable del tratamiento a poner a disposición del/la interesado/a los medios para ejercitar entre otros derechos, el de acceso, rectificación y supresión de los datos.