



A persoa que asina, e cos datos que a continuación indica:

DATOS PERSOAIS

Apelidos e nome:	DNI:
Domicilio: CP:	Localidade:
Teléfono:	Correo electrónico:

EXPÓN QUE:

SOLICITA:

Vigo, de de 20.....

Asdo.:

CLÁUSULA INFORMATIVA LOPD

En cumprimento da Lei orgánica 15/1999 de protección de datos, os datos facilitados serán incorporados a un ficheiro denominado ALUMNADO que ten como responsable á XERENCIA DA UNIVERSIDADE DE VIGO coas seguintes finalidades: xestión académica e administrativa dos ensinos que se imparten na Universidade de Vigo e nos seus centros adscritos, xestión de expedientes académicos, concesión de títulos ou traslados, matriculas, bolsas, préstamos e axudas, así como a xestión de estatística pública.

Vostede garante e responde, en calquera caso, da exactitude, da vixencia e da autenticidade dos datos persoais facilitados, propios ou de terceiras persoas, así como de informar e solicitar, no seu caso, o seu preceptivo consentimento de acordo coa normativa de protección de datos a terceiros (pais); comprométese a mantelos debidamente actualizados, e comunicará calquera modificación que se produza neles.

En calquera momento poderá vostede exercer os dereitos de acceso, de rectificación, de cancelación e de oposición solicitando os formularios que para ese efecto dispón o SERVIZO DE ALUMNADO da Universidade de Vigo dirixida: 1) ao enderezo: Campus Lagoas-Marcosende, Vigo, 36310, Pontevedra ou 2) ao enderezo electrónico: alumnos@lopd.uvigo.es.

Sr/Sra.: _____