CURSO ACADÉMICO 20_____/ 20_____

DATOS DEL SOLICITANTE

Apellidos y Nombre	DNI/NIE/Pasaporte

DATOS A MODIFICAR

Cumplimentar sólo en el caso de que los datos aportados con anterioridad a la Universidad hayan variado.

A. DOMICILIO DURANTE EL CURSO

Dirección completa		Población
Provincia	Código postal	Teléfono
Correo electrónico	Nacionalidad	

B. DATOS FAMILIARES

Dirección completa		Población
Provincia	Código postal	Teléfono

C. NÚMERO DE CUENTA*

Nombre y apellidos del titular de la cuenta	DNI del titular de la cuenta

Nº de cuenta – IBAN:

☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

En España el IBAN consta de 24 posiciones comenzando siempre por ES.

Swift BIC (código internacional de identificación de su banco):

☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ ***(de 8 a 11 caracteres)***

Firma del titular de la cuenta (deberá adjuntar fotocopia del DNI)

*Para que la domiciliación de la siguiente mensualidad sea efectiva en la nueva cuenta, deberá de comunicar el cambio antes de día 15 del mes anterior.

PROTECCIÓN DE LOS DATOS DE CARÁCTER PERSONAL

Consiento que estos datos puedan facilitarse a la Fundación para la Universidad Privada de Aragón dado que se trata de la fundación promotora de la Universidad San Jorge, y que realiza actividades auxiliares o complementarias de las educativas tales el servicio de autobuses y comedor, y al Ayuntamiento de Villanueva de Gállego para todo lo relacionado con el uso de las instalaciones deportivas del campus.

De acuerdo con lo establecido por la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, doy mi consentimiento/consiento para que estos datos sean incluidos en un fichero del que es titular la Universidad San Jorge, denominado alumnos, destinado a la gestión de las relaciones entre el alumno y la Universidad, así como la cesión de los mismos al Banco Santander a los efectos de poder disfrutar de las prestaciones de este carnet universitario. Asimismo, declaro estar informado sobre los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición que podré ejercitar en el domicilio de la Universidad San Jorge, Rectorado del Campus de Villanueva de Gallego de la Universidad San Jorge, sito en la Autovía A-23, Zaragoza-Huesca Km. 510, de Villanueva de Gállego, provincia de Zaragoza (50830).

Asimismo, autorizo la cesión de la cuenta de correo electrónico personal y de la facilitada por la Universidad a la ACPUA y a la Universidad San Jorge a los efectos de que desde dichas entidades contacten conmigo con objeto de realizar un seguimiento de mi inserción laboral.

En Villanueva de Gállego, a ____ de _____ de 20___

Firma del estudiante: