

**Apellidos y Nombre:** \_\_\_\_\_

**DNI, NIE o Pasaporte:** \_\_\_\_\_

**Domicilio:** \_\_\_\_\_

**Ciudad:** \_\_\_\_\_

**CP:** \_\_\_\_\_

**Provincia:** \_\_\_\_\_

**País:** \_\_\_\_\_

**Teléfono:** \_\_\_\_\_

**Móvil:** \_\_\_\_\_

**E-mail:** \_\_\_\_\_

**Titulación:** \_\_\_\_\_

**Curso:** \_\_\_\_\_

Mediante el presente escrito SOLICITO:

Por los siguientes motivos:

Para lo cual apporto la siguiente documentación:

En Villanueva de Gállego, a ..... de.....de 20.....

Fdo: Don/a

De acuerdo con lo establecido por la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, declaro estar informado de que los datos personales proporcionados en el presente documento pasarán a formar parte de un fichero titularidad de la Universidad San Jorge, con la finalidad de gestionar la solicitud. Igualmente, declaro estar informado sobre los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición que podré ejercitar en el domicilio de la Universidad San Jorge, sito en la Autovía A-23, Zaragoza-Huesca Km.299, de Villanueva de Gállego, provincia de Zaragoza (50830).