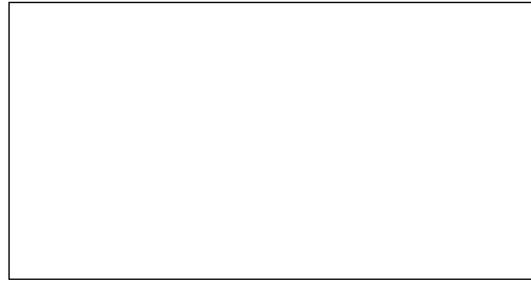




INSTITUTO DE IDIOMAS



Sello de Registro

SOLICITUD (MODELO GENERAL)

D./ Dña. _____
con D.N.I. nº _____ y domicilio en la calle _____
nº _____ piso _____, en _____ provincia de _____
código postal _____, teléfono/s _____
correo electrónico _____

EXPONE:

SOLICITA:

RELACIÓN DE DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN:

Sevilla, a _____ de _____ de 20__

Firma

Información básica sobre Protección de Datos.

1. Responsable del tratamiento: Instituto de Idiomas. Universidad de Sevilla

2. Finalidad del tratamiento: Gestionar la enseñanza y exámenes de idiomas modernos en la Universidad de Sevilla

3. Legitimación: Art. 6.1.e) del RGPD. Cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos conferidos al responsable del tratamiento.

Art. 6.1.a) Consentimiento expreso, en su caso.

Arts. 6 y 8 Ley Orgánica 3/2018 de Protección de Datos Personales y Garantía de Derechos Digitales.

4. Destinatarios de cesiones o transferencias:

-Entidad bancaria.

-Cualquier otra Universidad o Institución con la que la Universidad de Sevilla tenga pueda firmar convenios.

5. Derechos: Tiene derecho a acceder, rectificar, suprimir, así como otros derechos, como se explica en la información adicional.

6. Información adicional: Puede consultar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos en el siguiente enlace

<https://osi.us.es/sites/osi/files/doc/ciinstituodeidiomas.pdf>

Documentos que deben aportar:

- DNI del interesado/a

- [Autorización para solicitar/recoger/presentar documentación](#), en su caso, (original y copia DNI autorizado/a y copia del interesado/a)

SRA. DIRECTORA DEL INSTITUTO DE IDIOMAS DE LA UNIVERSIDAD DE SEVILLA