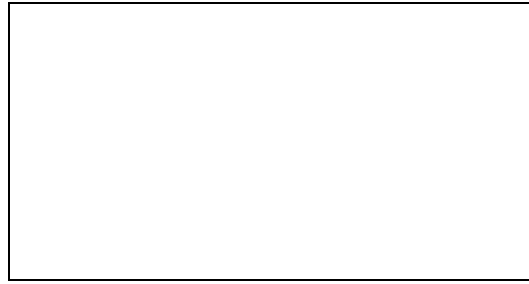




INSTITUTO DE IDIOMAS



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.
- 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://institutodeidiomas.us.es/el-centro/proteccion-de-datos>

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)

SR. DIRECTOR DEL INSTITUTO DE IDIOMAS DE LA UNIVERSIDAD DE SEVILLA