

AUTORIZACIÓN DE USO DE MIS DATOS

Yo, _____

con Número de Expediente _____

Titulación _____

Autorizo a la Unidad de Atención a la Diversidad de la Universidad Europea, a informar de mis necesidades específicas de apoyo educativo a la persona conveniente para la equidad de oportunidades en el proceso de enseñanza-aprendizaje.

Firma:

En....., a dede 202....

Los datos consignados en este formulario serán tratados por el responsable del fichero, UNIVERSIDAD EUROPEA DE MADRID, S.L.U., para los fines descritos para los cuales entrega sus datos, así como la remisión de publicidad y actividades de la Universidad que pudiera ser del interés del titular de los datos. Para todo ello, los datos de este formulario se incluirán en un fichero automatizado o mixto cuyo responsable es UNIVERSIDAD EUROPEA DE MADRID, S.L.U., con domicilio en la C/. Tajo s/n, Villaviciosa de Odón, 28670, Madrid. Asimismo, de no manifestar fehacientemente lo contrario, el titular consiente expresamente el tratamiento automatizado total o parcial de dichos datos por el tiempo que sea necesario para cumplir con los fines indicados. En todo caso, el titular de los datos podrá ejercitar su derecho de acceso, oposición, rectificación y cancelación, conforme a la normativa vigente pudiendo dirigirse a UNIVERSIDAD EUROPEA DE MADRID, S.L.U., en dirección de su domicilio social, C/. Tajo s/n, Villaviciosa de Odón, 28670, Madrid, indicando como destinatario al Responsable de Informática o a la dirección de correo electrónico di@universidadeuropea.es.