



Facultad de Psicología
UNIVERSIDAD DE SEVILLA

1er. APELLIDO:2ºAPELLIDO:.....

NOMBRE: DNI.:

DOMICILIO:

LOCALIDAD:.....PROVINCIA:

CODIGO POSTAL:TELÉFONO(FIJO/MÓVIL):E-MAIL:

EXPONE:

SOLICITA:

En Sevilla, a de de

FIRMA:

Sr./Sra. DECANO/A DE LA FACULTAD DE PSICOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD DE SEVILLA

"En aplicación del principio de transparencia y lealtad regulado en el Reglamento General de Protección de datos RGPD UE 2016/679 y LOPDPyGDD (LO 3/2018) se le informa que la Universidad de Sevilla es responsable del presente tratamiento de datos personales, "Gestión de estudiantes oficiales de la US" que tiene como finalidad la organización de la docencia y el estudio. El tratamiento se realiza para el cumplimiento de una obligación legal, y para el ejercicio de poderes públicos conferidos al responsable del tratamiento. De acuerdo con la normativa aplicable , tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir sus datos personales, así como a otros derechos que puede consultar, junto a una información adicional más detallada, en el enlace http://servicio.us.es/academica/sites/default/files/Prot_Datos.pdf