



D./D.ª: _____

con D.N.I.: _____

DOMICILIO: _____

LOCALIDAD: _____ C.P.: _____

PROVINCIA: _____ TELEFONO: _____

CORREO ELECTRONICO: _____

EXPONE

QUE: _____

SOLICITA

RELACION DE DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTA:

Sevilla, a _____ de _____ de 20____

Firma,

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS:

1. **Responsable del tratamiento:** Universidad de Sevilla.
2. **Finalidad:** La finalidad del tratamiento es la gestión del registro de entrada y salida de documentos de la Universidad de Sevilla.
3. **Legitimación:** Artículo 6.1.c) del RGPD. Tratamiento necesario para el cumplimiento de una obligación legal aplicable al responsable del tratamiento.
4. **Destinatarios:** Universidad de Sevilla y otros en función de la solicitud.
5. **Derechos:** Tiene derecho de acceder, rectificar y suprimir los datos, 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 al dorso de este impreso y en el siguiente enlace:

<http://institucional.us.es/vrelinstitu/información-sobre-tratamiento-de-proteccion-de-datos-personales-rgpd>