***Fecha:*** ***23/05/2014***

|  |  |
| --- | --- |
| Alumno: |       |

|  |  |
| --- | --- |
| Alumno: |       |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Teléfono con lada:** | (     )      | **Correo electrónico:** |       |

**Seleccione en la casilla cuál de los siguientes derechos desea usted presentar solicitud:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  ***ACCESO*** | ***[ ]***  |  ***RECTIFICACIÓN*** | ***[ ]***  |  ***CANCELACIÓN*** | *[ ]*  |  ***OPOSICIÓN*** | *[ ]*  |
| Acceso a conocer qué datos personales tenemos de usted, para qué los utilizamos y las condiciones del uso que les damos. | Solicitar la corrección de su información personal en caso de que esté desactualizada, sea inexacta o incompleta. | Solicitar que eliminemos su información de nuestros registros o bases de datos cuando considere que la misma no está siendo utilizada conforme a los principios, deberes y obligaciones previstas en la normativa. | Oposición al uso de sus datos personales para fines específicos. |

|  |
| --- |
| Describa detalladamente su solicitud y la razón de la misma: |
|       |

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Nombre y firma del alumno