***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