Universidad Europea Miguel de Cervantes

**DEPARTAMENTO DE ENSEÑANZAS PROPIAS**

NOMBRE
APELLIDOS
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN
DOMICILIO
CÓDIGO POSTAL LOCALIDAD PROVINCIA
TELÉFONO MAIL

**EXPONE:**

**SOLICITA:**

**DOCUMENTOS QUE APORTA EL SOLICITANTE:**

- Documento de Identificación (obligatorio)
-
-

Valladolid,_____de_____de _____

(Firma del solicitante)

Departamento de Enseñanzas Propias (Títulos Propios )
**UNIVERSIDAD EUROPEA MIGUEL DE CERVANTES**
**C/ PADRE JULIO CHEVALIER, 2**
**47012 VALLADOLID**
**TFNO. 983 00 1000 FAX. 983 278 958**
**www.uemc.es**

Con la finalidad de dar cumplimiento al Reglamento General de Protección de Datos de carácter personal (Reglamento (UE) 2016/679), desde la Universidad Europea Miguel de Cervantes le informamos que sus datos personales serán tratados con la finalidad de gestionar sus solicitudes. Sus datos no serán cedidos a ningún tercero salvo obligación legal. Sus datos se conservarán durante el tiempo que sea necesario para cumplir con la finalidad para la que se recabaron y, posteriormente, para determinar las posibles responsabilidades que se pudieran derivar de dicha finalidad y del tratamiento de los datos. En todo momento, usted tiene derecho a acceder a sus datos personales, rectificar los datos inexactos, solicitar su supresión cuando los datos ya no sean necesarios, así como llevar a cabo otros derechos. Más información en la Política de Privacidad de UEMC (https://www.uemc.es/p/politica-de-privacidad).