SOLICITUD DE CURSOS DE ADECUACIÓN PROFESIONAL

Nombre y apellidos:
DNI:
Teléfono:
Correo UGR: _____ @ugr.es

Título de la acción formativa: _____

_____

Informe del/de la responsable de la unidad:

D./Dña.:_____
Puesto: _____
En relación con esta solicitud **informo**:

Fecha: Firma del/de la responsable

Fecha: **Firma del/de la solicitante**

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE SUS DATOS PERSONALES	
Responsable:	**UNIVERSIDAD DE GRANADA**
Legitimación:	**La Universidad se encuentra legitimada para tratar sus datos personales por ser necesario para la ejecución de un contrato en el que el interesado es parte o para la aplicación a petición de éste de medidas precontractuales. (art. 6.1.b) RGPD)**
Finalidad:	**Gestionar la solicitud en cursos de adecuación.**
Destinatarios:	**Aula Virtual de Formación del PAS.**
Derechos:	**Tiene derecho a solicitar el acceso, oposición, rectificación, supresión o limitación del tratamiento de sus datos, tal y como se explica en la información adicional.**
Información adicional:	**Puede consultar la información adicional y detallada sobre protección de datos en el siguiente enlace: https://secretariageneral.ugr.es/pages/proteccion_datos/leyendas-informativas/_img/infoadicionalformaciondepersonal/!**