

***MODELO DE INSTANCIA GENERAL (CRE***

***-***

***UCLM)***

|  |
| --- |
| **1. DATOS PERSONALES Y DE CONTACTO:**    Nombre y Apellidos: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  DNI: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Centro: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Teléfono:*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* Cargo: *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  Correo Electrónico: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Campus: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **2. EXPONE Y SOLICITA PARA SU RESOLUCIÓN:** |

En\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a *\_\_\_*de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20

El/La Solicitante

Fdo:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sr. Delegado de Estudiantes de la Universidad de Castilla- La Mancha

Los datos recogidos mediante este impreso serán incorporados a un fichero de datos que esta universidad tiene inscrita en el Registro de la Agencia Española de Protección de Datos, pudiendo el interesado ejercer ante esta universidad los derechos de acceso, cancelación y oposición, todo lo cual se informa en cumplimiento de la Ley Orgánica 3/2018, de Protección de datos de carácter Personal.