

SOLICITUD DE DEVOLUCIÓN DE TASAS
Programa Saramago 50+

DATOS DEL INTERESADO

Apellidos	Nombre	DNI
Domicilio		
Localidad	Código Postal	Provincia
Correo Electrónico	Teléfono móvil	

DATOS DE LA ACTIVIDAD

Curso	Importe abonado
Fechas	Lugar / Campus

MOTIVOS DE LA SOLICITUD DE DEVOLUCIÓN

Motivo de la solicitud de devolución

SOLICITA Le sea reintegrado dicho importe en la cuenta bancaria cuyos datos figuran a continuación:

DATOS BANCARIOS

Nombre del Banco	Código Postal			
Dirección	Localidad y Provincia			
IBAN	Entidad	Sucursal	Dígito Control	Número de cuenta

Firma _____, de _____ de _____

DOCUMENTACIÓN QUE DEBE APORTAR:

Resguardo ingreso de la transferencia bancaria o carta de pago sellada por su entidad bancaria.
Fotocopia D.N.I.

ILMO. SR. VICERRECTOR DE CULTURA, DEPORTE Y RESPONSABILIDAD SOCIAL

De acuerdo con lo dispuesto en la normativa vigente, en materia de protección de datos personales, el responsable del tratamiento de sus datos es la Universidad de Castilla-La Mancha (Calle Altagracia, 50, 13071-Ciudad Real). Sus datos serán tratados para tramitar el pago de los derechos que se generasen a su favor, estando legitimados para ello por los art. 6.1. y 9.2. del RGDP. Sus datos no podrán ser cedidos o comunicados a terceros salvo obligación legal, en este caso a su entidad bancaria. Asimismo, puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión y los demás derechos, recogidos en la normativa de protección de datos personales, mediante solicitud dirigida por escrito al delegado de protección de datos de la UCLM, en la dirección postal antes indicada o en el correo electrónico protección.datos@uclm.es, acompañando la petición de un documento que acredite su identidad (para más información sobre este asunto puede consultar en www.uclm.es/psj).