**SOLICITUD PROGRAMA UNIVERGEM. LÍNEA DE EMPLEO- FORMACIÓN**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN | | | | |
| Apellidos y Nombre | | Nombre completo | | |
| NIF: escribir NIF | | | **Fecha de nacimiento: dd/mm/yyyy**  **Edad: años** | |
| Dirección: Dirección completa y localidad | | | | |
| Teléfono/s | Teléfono 1: Teléfono 1 | | | Teléfono 2: Teléfono 2 |
| E-mail | | E-mail | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. DATOS ACADÉMICOS | | |
| ESTUDIOS UNIVERSITARIOS | | |
| Estás matriculada de: | Grado | Máster |
| Titulación: Estudios que Cursas o has finalizado | | |
| Año finalización estudios: Haga clic aquí o pulse para escribir una fecha. | | |

|  |  |
| --- | --- |
| 3. TALLER SELECCIONADO: | |
| NOMBRE DEL TALLER | **Nº DE EDICIÓN** |
| Indica el nombre del taller que solicitas. | **Indica si solicitas primera edición o segunda edición.** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Información básica sobre protección de sus datos personales aportados** | | |
| **Responsable:** | UNIVERSIDAD DE GRANADA | |
| **Legitimación:** | El tratamiento es necesario para la tramitación de la solicitud en el cumplimiento de una obligación legal aplicable al responsable del tratamiento (art. 6.1.c del Reglamento General de Protección de Datos). | |
| **Finalidad:** | Tratamiento de la solicitud. | |
| **Destinatarios:** | Centro de Promoción de Empleo y Prácticas. | |
| **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. | Generador de Códigos QR Codes |
| **Información adicional:** | La información adicional en el siguiente enlace  <https://secretariageneral.ugr.es/pages/proteccion_datos/leyendas-informativas/_img/promociondeempleoypracticas/%21> |