

**MODELO DE DECLARACIÓN
RESPONSABLE PROGRAMA
CAMPUS RURAL**

DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE

Apellidos y nombre:

D.N.I o N.I.E.:

Titulación:

DECLARA RESPONSABLEMENTE

Como beneficiario/a del Programa Campus Rural de Prácticas Universitarias en el Medio Rural, me comprometo a residir en la localidad donde se va a realizar la práctica o, a no más de 20 km de distancia, con el visto bueno de la Universidad de Granada.

Información básica sobre protección de sus datos personales aportados

Responsable:	UNIVERSIDAD DE GRANADA
Legitimación:	El tratamiento es necesario para la tramitación de la práctica en el cumplimiento de una obligación legal aplicable al responsable del tratamiento (art. 6.1.c del Reglamento General de Protección de Datos).
Finalidad:	Gestión del Programa Campus Rural.
Destinatarios:	Entidades colaboradoras del Programa Campus Rural.
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/promociondeempleoypracticas/%21

