

CONSENTIMIENTO EXPRESO DE COMUNICACIÓN DE DATOS PERSONALES A TERCEROS AUTORIZADOS

DATOS PERSONALES DEL ESTUDIANTE

Por favor, indique sus datos en mayúsculas, con todos los signos ortográficos, acentos, guiones, diéresis, etc.

NOMBRE:		
1º APELLIDO:	2º APELLIDO:	
Nº DNI/TIE/PASAPORTE		
NACIONALIDAD:	FECHA DE NACIMIENTO: / /	
DOMICILIO:		
LOCALIDAD:	PROVINCIA:	CP:
TELÉFONO MÓVIL (Obligatorio):	TELÉFONO FIJO:	
CORREO ELECTRÓNICO (Obligatorio):		

CONSENTIMIENTO EXPRESO DEL ALUMNO

Doy mi CONSENTIMIENTO EXPRESO para que la Escuela Universitaria Hospital Mompía y la Universidad UCAV puedan facilitar información sobre mis datos:

- Datos personales** (nombre, DNI, dirección postal o electrónica, teléfono)
- Expediente Académico** (titulación, matrícula, instancias, calificaciones, títulos obtenidos)
- Datos económicos** (situación de pagos y débitos respecto de las obligaciones contraídas con la Escuela Universitaria Hospital Mompía)
- Otros datos** (especifíquense) _____

a las personas que refiero a continuación y cuya identificación personal aporto, durante el tiempo de mi estancia en la Universidad:

D./Dña: _____ DNI: _____

D./Dña: _____ DNI: _____

► En el supuesto de que sea una empresa la que asuma los costes de los estudios del alumno, éste puede presentar este documento con la acreditación de la persona que, en nombre y representación de la empresa, queda autorizada para recibir la información, teniendo que cumplimentar, por tanto, los siguientes datos:

La/s personas autorizadas, lo son, en nombre y representación de la empresa,

Nombre de la empresa: _____

con domicilio social en: _____ y teléfono: _____

Nombre de la persona autorizada: _____

DNI: _____

► En supuesto de que el alumno no presente este impreso o presentándolo no adjunte las copias del D.N.I. de los terceros mencionados, se entenderá que **NO AUTORIZA** a la Escuela Universitaria Hospital Mompía y la UCAV a facilitar dato alguno sin su previa autorización.

Fecha: / /

Firma del Estudiante

Duración de la autorización: salvo cancelación expresa, se entenderá concedida la autorización para todos los cursos académicos en que el interesado formalice matrícula en la UCAV.

Validez de la autorización: este documento no tendrá validez si no contiene la firma del alumno y se adjunta copia del Documento Nacional de Identidad del firmante y de los autorizados