



SOLICITUD DE CAMBIO DE GRUPO POR COINCIDENCIA DE HORARIO ENTRE ASIGNATURAS DE GRADO

DATOS PERSONALES

Apellidos:		Nombre:
D.N.I.:	Email:	
Teléfono:	Titulación:	

NOMBRE ASIGNATURA	CURSO	GRUPO ACTUAL	GRUPO SOLICITADO (POR ORDEN DE PREFERENCIA)				
			1ª opción	2ª opción	3ª opción	4ª opción	5ª Opción
MOTIVO DEL CAMBIO:							

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS.

1. **Responsable del tratamiento:** Universidad de Sevilla
2. **Finalidad:** La finalidad del tratamiento es la gestión del registro de entrada y salida de documentos de la Universidad de Sevilla.
3. **Legitimación:** Artículo 6.1.c) del RGPD. Tratamiento necesario para el cumplimiento de una obligación legal aplicable al responsable del tratamiento.
4. **Destinatarios:** Universidad de Sevilla y otros en función de la solicitud.
5. **Derechos:** Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos, como se explica en la información adicional.
6. **Información adicional:** Puede consultar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos **al dorso de este impreso** y en el siguiente enlace: <http://institucional.us.es/vrelinstitu/informacion-sobre-tratamiento-de-proteccion-de-datos-personales-rgpd>

En, a de de 20.....

Firma del solicitante

SR. DECANO DE LA FACULTAD DE BIOLOGÍA