Por el presente ESCRITO,

Yo, D. / Dña.

con DNI/PASAPORTE/NIE, nº

MANIFIESTO Y ACEPTO SER CONOCEDOR/A DE:

Que, a pesar de haber enviado por e-mail, a la cuenta general del Área de Títulos Propios de la Fundación de la Clínica Universitaria de la Universidad Rey Juan Carlos (clinica.ttpp@urjc.es) el día, *indicar fecha*

la documentación requerida para formalizar la preinscripción en el Título Propio

*indicar TT.PP. solicitado*

correspondiente al Año Académico: *20 /20*

1. Entregaré/Enviaré por correo postal, en caso de resultar admitido y antes del comienzo de las clases, la siguiente documentación requerida por el título propio (señalar con X lo que procede):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| * + Copia del título universitario con compulsa original
 |  |  |
|  |  |  |
| * + Certificado de la Tesorería General de la Seguridad Social indicando su Número de Afiliación (NUSS)
 |  |  |
|  |  |  |

1. En caso de que pudiese acceder al Título Propio solicitado, con créditos pendientes del Grado en *indicar Grado que está cursando \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*que actualmente estoy cursado, no podré recibir el título acreditativo del Título Propio justificar debidamente la finalización de mi titulación de acceso.

Para que así conste a los oportunos efectos, firmo la presente constancia,

En Alcorcón, Madrid, *a de de 20*

Fdo.:

De acuerdo con lo establecido en la normativa de Protección de Datos de Carácter Personal, procedemos a informarles que los datos personales que Ud. nos facilite, serán tratados con la finalidad de llevar a cabo la gestión interna del cliente sobre la base de la ejecución del contrato. Todos o parte de los datos aportados serán comunicados a las administraciones públicas competentes. Los datos serán conservados durante los plazos necesarios para atender responsabilidades derivadas del tratamiento. Los interesados podrán ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación, oposición, limitación del tratamiento o portabilidad reconocidos en la RGPD, dirigiéndose a FUNDACIÓN DE LA CLINICA UNIVERSITARIA DE LA UNIVERSIDAD REY JUAN CARLOS en la siguiente dirección: Av. Atenas, s/n, Campus de Alcorcón, 28922 Alcorcón (Madrid). Si considera que sus derechos han sido vulnerados, puede interponer reclamación frente a la agencia española de protección de datos en [www.agpd.es](http://www.agpd.es/)