

SOLICITUD DE ANTICIPO	
Nº ORDEN	FECHA
Código Ref. Curso:	

DATOS DEL / DE LA DIRECTOR / A

NOMBRE Y APELLIDOS:			
DEPARTAMENTO:			
CENTRO:			
TELÉFONO:		EMAIL:	

Justificación de la necesidad en relación con la correcta ejecución del curso

IMPORTE:	
EXPONGAAQUÍ LAS RAZONES QUE JUSTIFICAN LA PETICIÓN DEL ANTICIPO:	

* El abajo firmante declara por la presente conocer y aceptar la normativa de la FGUCM relativa a la concesión de anticipos y se compromete a su justificación documental, con plazo hasta el 30 de septiembre del presente año.

Fdo.: EL / LA DIRECTOR / A

NOMBRE de la persona que recibe el anticipo:	
Nº CUENTA BANCARIA de ingreso del anticipo (IBAN, 24 dígitos)	
<input type="text"/>	

Le informamos de la base legal sobre la que se desarrolla el tratamiento de sus datos con fines de gestionar el pago como Proveedor y cliente de nuestras actividades, dicho tratamiento se encuentra amparado dentro de las bases legitimadoras del tratamiento que establece el Reglamento Europeo de Protección de datos 2016/679, ya que es necesario para gestionar un contrato o precontrato en el que usted es parte. Además de contar con su consentimiento, queremos informarle de:

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS:	
RESPONSABLE DEL FICHERO:	Fundación General de la Universidad Complutense de Madrid
FINALIDADES:	Gestionar el pago como Proveedor y cliente de nuestras actividades. Enviarle información de su interés.
LEGITIMACIÓN:	Contrato del que usted forma parte y Consentimiento.
DESTINATARIOS:	No se cederán sus datos de carácter personal, salvo obligación legal.
DERECHOS:	Acceder, rectificar y suprimir los datos así como otros derechos que puede consultar en la Información adicional.
INFORMACIÓN ADICIONAL:	Puede consultar toda la información adicional sobre nuestra política de protección de datos en: www.ucm.es/fundacion/politica-de-proteccion-de-datos