

Formulario de inscripción en OIPD

Datos personales:

Nombre

Apellidos

Fecha de nacimiento

DNI o pasaporte

Dirección, Código postal y población

Móvil y/o teléfono

Correo electrónico personal y/o UCM

Seleccionar discapacidad, NEE u otro

- Discapacidad
 Necesidades específicas de apoyo educativo
 Otro

Especificar tipo de discapacidad, NEE u otro.

Datos académicos:

Estudios, curso, grupo

Facultad

En caso de necesitar adaptación en el seguimiento de las clases o evaluaciones, rellena los siguientes campos con el nombre de la asignatura, profesor/a y correos electrónicos en caso de saberlos.

Asignaturas primer cuatrimestre

--

Asignaturas Segundo cuatrimestre

--

Asignaturas anuales en caso que hubiera

--

Resume las necesidades que podrías tener en las asignaturas si las hubiera (tanto en el seguimiento de las clases como en la realización de las evaluaciones).

Fecha

Firma

Información básica sobre protección de datos del tratamiento: Personas con Diversidad Funcional

Responsable	Delegación para la Unidad de Apoyo a la Diversidad e Inclusión UCM
Finalidad	Información, atención, inclusión y apoyo a estudiantes y personal con diversidad funcional
Legitimación	Consentimiento de las personas interesadas o afectadas
Destinatarios	Se prevén cesiones
Derechos	Acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos, explicados en la información adicional
Información adicional	Puede consultarla con detalle en nuestra página web: https://www.ucm.es/data/cont/docs/3-2018-03-06-Info-Adic-Pers-Divers-Funcional.pdf

He leído la política de privacidad y expreso el consentimiento