

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

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