Universidad Complutense de Madrid
Gerencia
Servicio de Acción Social

AUTORIZACIÓN PARA QUE LA UNIVERSIDAD COMPLUTENSE DE MADRID PUEDA TRATAR DATOS DE MENORES INVITADOS A LOS DÍAS SIN COLE 2023-24

DATOS DEL MENOR

Apellidos:

Nombre: Fecha de Nacimiento:

DATOS DEL PADRE/MADRE/TUTOR DEL MENOR

Apellidos:

Nombre:

Móvil: Email:

Doy mi consentimiento expreso para que los datos e información de el/la menor que se citan anteriormente, reciban un tratamiento conforme a la finalidad expuesta en la cláusula de protección de datos.

Madrid, de de 202

Firma del padre/madre/tutor legal

Información básica sobre protección de datos del tratamiento: Acción Social	
Responsable	Gerencia
Finalidad	Ayudas y actividades de acción social
Legitimación	Consentimiento de solicitantes
Destinatarios	No se cederán datos, salvo obligación legal
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/3-2018-03-01-InfoAdicAccion-Social.pdf
☐ He leído la política de privacidad y otorgo el consentimiento	

SR. JEFE DEL SERVICIO DE ACCIÓN SOCIAL
Adjuntar firmada a través de la aplicación de los Días sin Cole 2023-24