

ANEXO I. FORMULARIO DE SOLICITUD DE ADHESIÓN AL PROGRAMA DE CONCILIACIÓN ACADÉMICA PARA DEPORTISTAS DE ALTO NIVEL Y ALTO RENDIMIENTO

DATOS PERSONALES SOLICITANTE			
Apellidos		D.N.I.	
Nombre			
Teléfono		Correo electrónico (UCLM)	

DATOS ACADÉMICOS			
Facultad o Escuela		Curso	
Titulación		Campus	

DATOS DEPORTIVOS	
Modalidad deportiva	
Club al que pertenece	

Clasificación como deportista <i>(punto 3 del programa)</i>	<input type="checkbox"/> Deportista de alto nivel o alto rendimiento.
	<input type="checkbox"/> Deportista de alto rendimiento de Castilla La Mancha
	<input type="checkbox"/> Deportista de alto nivel universitario
	<input type="checkbox"/> Técnico/a deportivo/a
	<input type="checkbox"/> Árbitro/a juez/a deportivo/a

Lugar habitual de entrenamiento durante el curso	
--	--

Interferencias académicas por motivo de entrenamientos	
--	--

Interferencias académicas por motivo de la competición	
--	--

Necesidades personales	
------------------------	--

Necesidades académicas	
------------------------	--

Necesidades deportivas	
------------------------	--

Otras necesidades	
-------------------	--

Documentación aportada	<input type="checkbox"/> Certificado deportista de alto nivel o alto rendimiento
	Calendario deportivo:
	<input type="checkbox"/> Entrenamientos
	<input type="checkbox"/> Concentraciones
	<input type="checkbox"/> Competiciones
<input type="checkbox"/> Otros. Especificar <input type="text"/>	

_____ a ____ de _____ de _____

(Firma del solicitante)

De acuerdo con lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que sus datos pasan a formar parte de los ficheros de la Universidad, cuya finalidad es su utilización para la gestión y promoción de actividades deportivas y podrían ser cedidos de acuerdo con las leyes vigentes y eventualmente, a organismos y entidades organizadoras de dichas actividades.
Asimismo, le comunicamos que puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición de sus datos remitiendo un escrito al Director Académico de Seguridad de Sistemas Informáticos de la Universidad de Castilla-La Mancha, calle Altagracia, 50, 13071 Ciudad Real, adjuntando copia del documento que acredite su identidad.

VICERRECTORADO DE CULTURA, DEPORTE Y RESPONSABILIDAD SOCIAL
Código DIR3: U03400088