

## ANEXO V

### SOLICITUD DE SERVICIO

#### DATOS PERSONALES

Profesor/a       Alumno/a       Otros \_\_\_\_\_

Nombre y Apellidos \_\_\_\_\_

Departamento \_\_\_\_\_

Centro \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_

Población \_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_

Teléfono \_\_\_\_\_ CIF/NIF \_\_\_\_\_

Correo electrónico \_\_\_\_\_

#### SERVICIO SOLICITADO

#### FORMA DE PAGO

- Cargo al Centro
- Cargo al Departamento
- Cargo al Proyecto de \_\_\_\_\_
- Cargo a la Tesis de \_\_\_\_\_
- Ingreso por transferencia

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20

(Sello)

Fdo:

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 del fichero de la Universidad, cuya finalidad es la utilización del Servicio de Acceso al Documento, y podrían ser cedidos de acuerdo con las leyes vigentes.

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, número 50, 13071 Ciudad Real, adjuntando copia de documento que acredite su identidad.