



SOLICITUD DE USO DE TRAJES ACADÉMICOS

Granada, a ... de ... de 20...

D./Dña .....

con DNI/Pasaporte nº ... en calidad de: (tachar con X lo que proceda)

[ ] Profesor/a [ ] Alumno/a [ ] PAS

SOLICITO el uso de: (tachar con X lo que proceda)

[ ] Traje académico completo de Odontología (color rosa). Traje muceta y birrete.

[ ] Traje académico completo de Medicina (color amarillo). Traje muceta y birrete.

CON MOTIVO DE:

Empty box for reason of request

El solicitante es responsable del estado y buen uso del traje, debiendo entregarlo en las mismas condiciones en las que lo recibió. Cualquier desperfecto, mancha o pérdida del mismo serán responsabilidad del solicitante que responderá económicamente de las posibles eventualidades surgidas.

FECHA:

Entrega ... Devolución ...

Para la respuesta a esta solicitud, indique la vía deseada

[ ] E-mail .....

..... Firma del solicitante

No rellenar los espacios sombreados, a rellenar por la Administración

[ ] AUTORIZADO

[ ] NO AUTORIZADO

Fecha: ..... / ..... / 20.....

Fdo.: .....

OBSERVACIONES: Empty box for observations

Sus datos personales aportados en la ficha serán tratados por la Universidad de Granada, con sede en la Avda. del Hospicio s/n 18071-Granada, en el marco de la relación laboral o administrativa que mantiene con la misma, con la finalidad de dar cumplimiento a los procedimientos adoptados por la Universidad como garantía al adecuado ejercicio de sus competencias y mantener registro de su desarrollo a efectos de su posterior acreditación. Puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante la Secretaría General de la Universidad de Granada en la dirección anteriormente indicada, mediante solicitud escrita acompañada de copia del DNI. De todo lo cual se informa en cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.