



**CENTRO UNIVERSITARIO
DE LA DEFENSA
ESCUELA NAVAL MILITAR**



PARA RECABAR EL CONSENTIMIENTO

Yo, Don/Doña _____, con
DNI _____, doy mi consentimiento para que se consulten los datos de:

- Familia Numerosa
- Matrícula realizada en otras universidades
- Accesos a la universidad
- Títulos universitarios obtenidos

Se entenderá que no autoriza para la obtención de los datos necesarios si no se cumplimenta correctamente este apartado, dando lugar a la obligación de aportar la documentación necesaria para resolver.

Excepcionalmente en caso de que alguna circunstancia imposibilite la obtención de los citados datos, se podrá solicitar a la persona interesada la presentación de dichos documentos.

La persona interesada tendrá derecho a solicitar al responsable del tratamiento en cualquier momento, el acceso, rectificación o supresión de sus datos personales y a la limitación de su tratamiento. También tendrá derecho a oponerse a dicho tratamiento, así como a solicitar, salvo casos de interés público y/o ejercicio de poderes públicos, a la portabilidad de sus datos.

Dichos derechos podrán ejercerlos mediante solicitud remitida a la siguiente dirección: Reitoría de la Universidade de Vigo, Campus Universitario, s/n, 36310 Vigo (Pontevedra), con la referencia "protección de datos", a través de un escrito firmado al efecto adjuntando una fotocopia de su DNI.

Igualmente se podrá dirigir dicha solicitud directamente al Delegado de Protección de Datos del responsable: Pintos & Salgado Abogados S.C.P., Avda. de Arteixo, 10 – 1º Izq. 15004 A Coruña (España), teléfono 981227076, email: dpd@uvigo.gal

En _____, a _____ de _____ de 20__

Fdo. _____