



VII CARRERA DE SAN ALBERTO

FACULTAD DE CIENCIAS

APELLIDOS: _____

NOMBRE: _____ DNI: _____

TITULACION: _____ CURSO: _____

TELEFONO DE CONTACTO _____

E-MAIL: _____

SECTOR AL QUE PERTENECE (EST/ PDI/ PAS): _____

CATEGORIA (MASC/ FEM): _____

En Granada, a ____ de Noviembre de 2010

Fdo.: _____

De conformidad con la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos Personales, Vd. da su consentimiento para el tratamiento de los datos personales aportados a través de su petición. Estos serán incorporados a un fichero con el objeto de facilitar su participación en las actividades deportivas de la Facultad de Ciencias y por extensión de la Universidad de Granada. Para cualquier consulta o modificación de sus datos debe ponerse en contacto con el Servicio de Deportes de la Facultad de Ciencias. La falsedad de los datos anteriores supondrá la suspensión de la participación en las actividades deportivas organizadas por la Facultad de Ciencias.