

SOLICITUD DE PREINSCRIPCIÓN TÍTULOS PROPIOS

INDICAR NOMBRE TÍTULO PROPIO SOLICITADO

DATOS PERSONALES

D.N.I. o Pasaporte nº				Fecha nacimiento		
Apellidos						
Nombre						
Dirección					Nº	Piso
C.P.	Localidad		Provincia			
Teléfono				Teléfono móvil		
E-mail						

DATOS ACADÉMICOS

Titulación:				Año:		
(Licenciado, Arquitecto o Ingeniero, Diplomado en ...)						
Centro/ Universidad						
¿Ha estado matriculado alguna vez en la Universidad Rey Juan Carlos?			<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No		

DATOS PROFESIONALES

Empresa				Cargo		
Dirección					C.P.	
Localidad	Provincia		Teléfono			
E-mail						

¿A través de qué medio conoció la existencia de este Curso?

DIFUSIÓN PUBLICITARIA (Carteles y folletos) , PRENSA (Especificar medio), INTERNET, PORTALES, (Especificar) , Web URJC

DOCUMENTACIÓN A ADJUNTAR

1. Solicitud de preinscripción cumplimentada y firmada.
2. Fotocopia del D.N.I./N.I.E./Pasaporte
3. 2 fotografías tamaño carné
4. Transferencia bancaria (Nº de cuenta IBAN ES46 - 0049 - 1959 - 29 - 2010003534) a favor de Fundación Clínica Universitaria, por el importe de la reserva del curso (10% del importe de la matrícula del primer curso). Esta cantidad está incluida en el coste total del curso y se devolverá en el caso de no ser admitida su solicitud académica. Si una vez admitida la solicitud el alumno no formalizara la matrícula no se devolverá la cantidad depositada en concepto de reserva de plaza
5. Fotocopia compulsada del Título acreditativo de sus estudios*
6. Currículum vitae
7. Documentación específica requerida por el Título Propio

* En caso de alumnos con un título de una Universidad extranjera, éste deberá estar acreditado mediante documentos oficiales, legalizados por vía diplomática, con el visto bueno del Ministerio español de Asuntos Exteriores o estar sellados con el "apostille".

RESPONSABLE DE TRATAMIENTO: Fundación de la Clínica Universitaria de la Universidad Rey Juan Carlos

FINALIDAD: Mantener y garantizar el cumplimiento de la relación con el/ la alumno/a para la gestión de sus prácticas, así como permitir el cumplimiento de las funciones administrativas de la Entidad, sobre la base jurídica de la ejecución de un contrato

LEGITIMACIÓN: Sus datos son tratados bien en base a la ejecución contractual (artículo 6.1.b RGPD), o en base al interés legítimo de la organización (artículo 6.1.f RGPD)

DESTINATARIO DE SUS DATOS: Se cederán los datos de el/ la alumno/a a las administraciones públicas competentes por imperativo legal. Se cederán también a las entidades con las que existen convenios de prácticas con el fin de que puedan establecer contacto con los/as alumnos/as y formalizar los correspondientes acuerdos. Estas entidades asumirán su propia responsabilidad de tratamiento de datos con cada alumno/a. No se ceder datos a ningún otro tercero, salvo imperativo legal.

EJERCICIO DE SUS DERECHOS: El/la alumno/a podrá en cualquier momento ejercer el derecho de acceso, rectificación, supresión, oposición, limitación del tratamiento, o portabilidad mediante notificación escrita con copia de su DNI dirigida a la siguiente dirección: Fundación de la Clínica Universitaria de la Universidad Rey Juan Carlos. Att. Gestión RGPD. Avenida de Atenas s/n. Campus Alcorcón. 28922 Alcorcón (Madrid).

El/La Alumno/a es responsable de la veracidad y corrección de los datos facilitados, exonerando a la Universidad Rey Juan Carlos y a la Fundación Clínica Universitaria de la Universidad Rey Juan Carlos, de cualquier responsabilidad y garantizando y respondiendo de su exactitud, vigencia y autenticidad

En....., ade.....de 20..

INFORMACIÓN, INSCRIPCIÓN Y MATRICULACIÓN

Fundación de la Clínica Universitaria de la Universidad Rey Juan Carlos
Edificio Departamental II - Clínica Universitaria - Títulos Propios
Campus de Alcorcón
Av. de Atenas, s/n - 28922 Alcorcón-Madrid
Tel.: 91 488 48 61 E-mail: clinica.tpp@urjc.es

Firma