



VNIVERSITAT DE VALÈNCIA

El/la abajo firmante..... con el NIF

que vive en la calle.....nº.....

municipio.....provincia..... C.P.....

teléfono..... e-mail

PDI PAS Estudiantado Otros (marca la que proceda)

respetuosamente os

EXPONE: Que

SOLICITA: Que

Valencia.....

Firma

SRA. RECTORA DE LA UNIVERSITAT DE VALÈNCIA

Los datos facilitados serán registrados en el fichero general de la Universitat de València con el fin de poder prestar el servicio correspondiente a su situación personal.

La Universitat de València, sus fundaciones y entidades asociadas están adaptadas a la LOPD y al RGPD. Tienen habilitada una dirección lopd@uv.es para cualquier información, sugerencia, petición de ejercicio de derecho y resolución amistosa de controversias en materia de protección de datos de carácter personal. Más información en <https://www.uv.es/política de privacidad>"