



VNIVERSITAT DE VALÈNCIA

El/la sotasignat/ada..... amb NIF .....

que viu al carrer.....nº.....

municipi.....província..... C.P.....

telèfon..... e-mail .....

PDI  PAS  Estudiantat    Altres (marqueu el que procedisca)

respectuosament us

MANIFESTA: Que

DEMANA: Que

València.....  
Signatura

#### **SRA. RECTORA DE LA UNIVERSITAT DE VALÈNCIA**

*Les dades facilitades seran registrades en el fitxer general de la Universitat de València amb la finalitat de poder prestar el servei corresponent a la seua situació personal .*

*La Universitat de València, les seues fundacions i entitats associades estan adaptades a la LOPD i al RGPD. Tenen habilitada una adreça [lopd@uv.es](mailto:lopd@uv.es) per a qualsevol informació, suggeriment, petició d'exercici i de drets i resolució amistosa de controvèrsies en matèria de protecció de dades de caràcter personal. Mes informació en [https://www.uv.es/política de privacitat](https://www.uv.es/política_de_privacitat)"*