



DATOS PERSONALES Y DOMICILIO PARA NOTIFICACIONES

NOMBRE Y APELLIDOS		DNI/PASAPORTE	
C/	Nº	Localidad	
Cód. Postal	Teléfono	e-mail	

EXPONE

Que desea acceder al Título Propio:

Máster Propio / Máster de Formación Permanente

Diploma de Especialización

Experto Universitario

Denominación:

Que **no dispone de ningún título universitario oficial**.

Però **cumpliendo los requisitos de acceso a la universidad** (debe adjuntarse justificación) **se acredita documentalmente con certificación de la Entidad correspondiente una notable experiencia** en el campo de las actividades del estudio según la documentación que se adjunta (debe añadirse al presente documento). Debe adjuntarse justificante del ingreso de la tasa de 20 Euros. La Comisión de Estudios de Postgrado aprobó con fecha 8 de enero de 2017 que como norma general se considera notable experiencia un mínimo de **5 años** en el campo de las actividades relativas al estudio.

Que desea acceder al Título Propio

Diploma de Extensión Universitaria

Certificación de Extensión Universitaria

Denominación:

Que no dispone los requisitos de acceso a la universidad pero acredita documentalmente con certificación de la Entidad correspondiente una notable experiencia en el campo de las actividades del estudio según la documentación que se adjunta (debe añadirse al presente documento). Debe adjuntarse justificante del ingreso de la tasa de 20 Euros. La Comisión de Estudios de Postgrado aprobó con fecha 8 de enero de 2017 que como norma general se considera notable experiencia un mínimo de **5 años** en el campo de las actividades relativas al estudio.

SOLICITA Autorización para acceder a cursar el Título Propio arriba indicado.

En a de de

(a rellenar por el Responsable del Órgano Coordinador)

Firma del solicitante

D. Director/ Decano de

Responsable del Órgano Coordinador del Título arriba citado, a la vista de la solicitud cursada y la experiencia acreditada **INFORMA**

sobre el acceso al estudio

(-en caso desfavorable deberá razonarse en escrito adjunto-)

En a de de

EL RESPONSABLE DEL ÓRGANO COORDINADOR

INFORMACIÓN SOBRE PROTECCION DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL

Conforme a lo dispuesto en la legislación vigente en materia de protección de datos de carácter personal (Reglamento (UE) 2016/679, de 27 de abril) le informamos que los datos personales que nos ha facilitado pasarán a ser tratados, como **responsable**, por la **Universidad de Zaragoza** con la finalidad de tramitar la gestión académica y administrativa de sus estudiantes así como su participación en actividades y servicios universitarios.

Puede ejercitar sus **derechos de acceso, rectificación, limitación, oposición o portabilidad ante el Gerente de la Universidad de Zaragoza** (Edificio Paraninfo 1.ª planta, Plaza de Basilio Paraíso nº 4, 50005- Zaragoza) señalando concretamente la causa de su solicitud y acompañando copia de su documento acreditativo de identidad. La solicitud podrá hacerse mediante escrito en formato papel o por medios electrónicos.

En caso de no haber obtenido satisfacción en el ejercicio de sus derechos, puede dirigirse a la Delegada de Protección de Datos de la Universidad (dpd@unizar.es) o en reclamación a la Agencia Española de Protección de Datos a través de los formularios que esa entidad tiene habilitados al efecto y que son accesibles desde su página web: <https://sedeagpd.gob.es>

Puede consultar toda la información al respecto en: academico.unizar.es/sites/academico.unizar.es/files/archivos/vgacad/pdatos.pdf

La Universidad de Zaragoza cuenta con una página en la que incluye legislación, información y modelos a la que puede acceder desde el siguiente enlace: <https://protecciondatos.unizar.es/>