

**DATOS PERSONALES**

| | | | | | | | |
|--|-----|------------------------|---|--|---|--------------------|--|
| DNI o Pasaporte | | Primer apellido | | Segundo apellido | | Nombre | |
| FECHA DE NACIMIENTO | | NACIONALIDAD | | RESIDENTE | SEXO | CORREO ELECTRÓNICO | |
| Día | Mes | Año | <input type="checkbox"/> Española <input type="checkbox"/> Otra (especificar): | <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No | <input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer | | |
| Domicilio familiar habitual (calle, número, piso, código postal, población, país) (1) | | | | | | Teléfono | |
| Domicilio durante el curso (calle, número, piso, código postal, población) | | | | | | Teléfono | |

OTROS DATOS

¿Simultanea estudios? SÍ NO ¿Solicita beca del M.E.C.D.? SÍ NO

¿Autoriza a que la Universidad de Zaragoza ceda su dirección, nombre, titulación, centro, curso o ciclo a entidades propias o parcialmente propias de la Universidad de Zaragoza y/o organizaciones o empresas que deseen hacer participar al estudiante de información que pueda ser de su interés, relacionada siempre con sus estudios y/o su inserción laboral? SÍ NO

Si es estudiante con discapacidad y ha indicado SÍ, la Oficina de Atención a la Diversidad le enviará información de su interés.

Clases de liquidación de matrícula:

| | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> (0) Matrícula ordinaria | <input type="checkbox"/> (3) Personal UZ | <input type="checkbox"/> (6) Premios Extraordinarios |
| <input type="checkbox"/> (30) Familia numerosa gral. (3 hijos) | <input type="checkbox"/> (4) Hijos/cónyuge de personal UZ | <input type="checkbox"/> (9) Otras causas |
| <input type="checkbox"/> (1) Familia numerosa gral. (4 hijos) | <input type="checkbox"/> (20) Otros beneficiarios Fondo Social | <input type="checkbox"/> () |
| <input type="checkbox"/> (2) Familia num. Especial | <input type="checkbox"/> (38) Discapacitados | |

DATOS ECONÓMICOS

Tipo de pago: Pago único Pago fraccionado (*)

Forma de pago: En la entidad financiera (obligatoriamente a través de domiciliación bancaria)

Por domiciliación bancaria (*)

Tarjeta de crédito o débito (TPV)

(*) **Datos de la cuenta** (cumplimentar obligatoriamente como consecuencia de la entrada en vigor del Área Única de Pagos en Euros -SEPA)

Nombre y apellidos del titular de la cuenta NIF del titular

Código de la cuenta

| | | | | |
|-------------|----------------|----------------|----------------|---------------------|
| Código IBAN | Código entidad | Código agencia | Dígito Control | Número de la cuenta |
|-------------|----------------|----------------|----------------|---------------------|

Conforme
Firma del interesado:

DATOS ACADÉMICOSPuede consultar las asignaturas en <https://estudios.unizar.es>

Nombre del estudio _____

Centro _____

| Asignaturas | | | | En su caso, asignaturas de los complementos de formación | |
|-------------|----------|--------|----------|--|--------------|
| Código | Créditos | Código | Créditos | Código | Denominación |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

En aquellos másteres en que, dependiendo de la formación previa del estudiante, esté prevista la realización de complementos de formación, el profesor coordinador del máster supervisará las asignaturas a matricular en dicho curso. Vº Bº Profesor Coordinador

SERVICIO DE ACTIVIDADES DEPORTIVAS (SAD)

¿Quiere ser socio del SAD? SÍ La cuota anual del SAD se cargará en su matrícula. La tarjeta Deporte se recogerá en el SAD presentando el resguardo de matrícula

NO

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 Tfno. 876 55 30 13) 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/>

Fecha _____ Firma del interesado/a _____

(1) El domicilio familiar habitual es el que se utiliza a efectos de notificación.