



**ILMO. SR. DECANO DE LA FACULTAD DE ODONTOLOGIA
UNIVERSIDAD DE SEVILLA**

SOLICITUD RECONOCIMIENTOS DE CRÉDITOS ECTS (OPTATIVOS)

DATOS PERSONALES:

Nombre y apellidos:.....
D.N.I.:.....Teléfono:.....
Dirección:.....C.P.....
Población.....Provincia.....
Dirección de Correo Electrónico:.....

SUBRAYAR LO QUE CORRESPONDA:

Familia Numerosa *Discapacidad*

SOLICITA QUE SE LE RECONOZCAN LOS SIGUIENTES CRÉDITOS COMO OPTATIVOS:

1.
2.
3.
4.
5.
6.

Sevilla, *de* *de*

Fdo.:

"EN APLICACIÓN DEL PRINCIPIO DE TRANSPARENCIA Y LEALTAD REGULADO EN EL REGLAMENTO GENERAL DE PROTECCIÓN DE DATOS RGPD UE 2016/679 Y LOPDPYGD (LO 3/2018) SE LE INFORMA QUE LA UNIVERSIDAD DE SEVILLA ES RESPONSABLE DEL PRESENTE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES, "GESTIÓN DE ESTUDIANTES OFICIALES DE LA US" QUE TIENE COMO FINALIDAD LA ORGANIZACIÓN DE LA DOCENCIA Y EL ESTUDIO. EL TRATAMIENTO SE REALIZA PARA EL CUMPLIMIENTO DE UNA OBLIGACIÓN LEGAL, Y PARA EL EJERCICIO DE PODERES PÚBLICOS CONFERIDOS AL RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO.

DE ACUERDO CON LA NORMATIVA APLICABLE, TIENE DERECHO A ACCEDER, RECTIFICAR Y SUPRIMIR SUS DATOS PERSONALES, ASÍ COMO A OTROS DERECHOS QUE PUEDE CONSULTAR, JUNTO A UNA INFORMACIÓN ADICIONAL MÁS DETALLADA, EN EL ENLACE [HTTPS://OSLUS.ES/SITES/OSI/FILES/DOC/C.I.ODONTOLOGIA.PDF](https://oslus.es/sites/osi/files/doc/c.i.odontologia.pdf)