



PROGRAMA DE APOYO AL ESTUDIO (P.A.E.)

SOLICITUD DE DEMANDA

A rellenar por un miembro de la comunidad universitaria:

APELLIDOS: _____

NOMBRE: _____

VÍNCULO CON LA UMA: PAS PDI ALUMNO

TELÉFONO DE CONTACTO: _____

E-MAIL DE CONTACTO: _____

Persona para la que se solicita el Apoyo al Estudio:

APELLIDOS: _____

NOMBRE: _____

FECHA DE NACIMIENTO: _____

VÍNCULO CON EL SOLICITANTE: _____

CURSO EN EL QUE SE ENCUENTRA MATRICULADO: _____

MATERIA/S PARA LA QUE DEMANDA EL APOYO AL ESTUDIO:

REF. DE LAS CUALES SOLICITA INFORMACIÓN: _____
(máx. 3 referencias)

Las posibles compensaciones entre las personas demandantes y las ofertantes de este servicio serán pactadas entre ellas. Los acuerdos adoptados serán responsabilidad de éstas conforme a las disposiciones legales generales.

Las funciones del Servicio de Acción Social se limitan exclusivamente a poner en contacto a los demandantes y ofertantes interesados en participar en este Programa.

Málaga, a _____ de _____ de _____

Firma _____

Cláusula de Protección de Datos.

Le informamos de que los datos personales que haya facilitado se incorporaran al correspondiente fichero, autorizando el tratamiento de los mismos para su utilización en relación al desarrollo de acciones informativas, sean con carácter general o adaptado a sus características. El interesado queda informado de los derechos de oposición, acceso, rectificación y cancelación, respecto de sus datos personales en los términos previstos en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, pudiendo ejercitarlos por escrito mediante carta dirigida a la Universidad.

