



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

### **SOLICITUD DE OFERTA**

**APELLIDOS:** \_\_\_\_\_

**NOMBRE:** \_\_\_\_\_

**TELÉFONO DE CONTACTO:** \_\_\_\_\_

**E-MAIL DE CONTACTO:** \_\_\_\_\_

**ESTUDIOS QUE ESTÁ CURSANDO ACTUALMENTE EN LA UMA:**

\_\_\_\_\_

**MATERIAS QUE DESEA IMPARTIR:**

\_\_\_\_\_

**NIVEL A IMPARTIR:** \_\_\_\_\_

**DISPONIBILIDAD HORARIA:**

Lunes  Martes  Miércoles  Jueves  Viernes  Sábado

**Horario:** \_\_\_\_\_

**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.**

**OBSERVACIONES:** \_\_\_\_\_

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.

